

Más de cien años cuidando



**Colegio Oficial de
Enfermería de Toledo**

Resumen de Prensa

Semana del 10 al 17 de octubre de 2014



<http://eldiadigital.es/>

EL DIA digital.es

Martes, 14 octubre 2014

TOLEDO

Más de 600 profesionales sanitarios debatirán en Toledo sobre la enfermería renal desde este miércoles

Toledo 20:37 | 0 Comentarios

La Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN) celebrará en el Palacio de Congresos de Toledo desde este miércoles, día 15, al 17 de octubre su congreso anual, un evento de referencia a nivel nacional al que en su 39ª edición se espera que asistan en torno a 600 enfermeras y enfermeros de toda la geografía nacional.

El programa del congreso incluirá ponencias de los diferentes profesionales que trabajan en el área de nefrología. La conferencia inaugural correrá a cargo del escritor Eloy Moreno, autor de 'Lo que encontré bajo el sofá', según ha informado en nota de prensa SEDEN.

Tras la apertura de la jornada científica los facultativos, supervisores de enfermería, enfermeras asistenciales, psicólogos y periodistas analizarán el actual estado de la especialidad respecto a los últimos proyectos científico-técnicos tanto en los tratamientos como en los trasplantes.

Además, se abordarán temas como la atención centrada en el paciente desde una perspectiva psico-social, en colaboración con la Asociación de Enfermos Renales (ALCER), y se expondrán los últimos avances en trasplante renal, tanto el adulto como el pediátrico, y las estrategias para mejorar la diálisis peritoneal y la hemodiálisis.

En la mesa redonda 'Comunicación una herramienta para el cambio' se examinará la relación de la enfermería y los medios de comunicación. Con motivo de la celebración del Día Mundial contra el Dolor, el broche de oro de las mesas redondas se centrará en el manejo del dolor en los pacientes renales a lo largo del tratamiento y al final de la vida. Los actos finalizarán el 17 de octubre tras la celebración de la Asamblea General de la SEDEN.

ESPAÑA, LÍDER EN TRASPLANTE RENAL

España está a la cabeza del trasplante renal de cadáver a nivel mundial. En 2013 se cerró el año con un total de 2.552 trasplantes, 67 de los cuales era infantiles y 382 de donante vivo. Del total, 94 trasplantes se realizaron en Castilla-La Mancha.

Fundada en 1976, la SEDEN es una institución científica sin ánimo de lucro conformada por más de 1.400 profesionales de la enfermería nefrológica de España. Su objetivo prioritario es la contribución al progreso científico y a la investigación para profundizar en el conocimiento de las enfermedades renales y conseguir una mejor atención y cuidado de los pacientes.

<http://www.clm24.es/>

clm24.es

La UCLM conmemora el 20º aniversario de estudios universitarios en Talavera

La Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) conmemora este jueves el 20º aniversario de la implantación de estudios universitarios en Talavera de la Reina, con un acto promovido por la Facultad de la ciudad

clm24 | 14 Octubre 2014 - 13:03 h.



La UCLM conmemora el 20º aniversario de estudios universitarios en Talavera

La Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) conmemora este jueves el 20º aniversario de la implantación de estudios universitarios en Talavera de la Reina. Al acto, promovido por las facultades de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería y de Ciencias Sociales, asistirán el rector, Miguel Ángel Collado; el alcalde de la ciudad, Jaime Ramos; el presidente de las Cortes, Vicente Tirado, y el director general de Universidades, Investigación e Innovación, José Manuel Velasco, entre otras autoridades.

La UCLM ha explicado en nota de prensa que en el transcurso de la celebración se hará entrega de diferentes menciones y reconocimientos a las personas e instituciones que han formado parte de la historia de las instalaciones universitarias, contribuyendo con su apoyo a que la UCLM, a día de hoy, "sea una institución profundamente arraigada en Talavera de la Reina".

Además, se contará con la participación del Movimiento Ciudadano 'Nosotros Talavera', representantes de la contribución que hizo la ciudadanía para llegar a la creación del Centro de Estudios Universitarios, en el que comenzaron a impartirse, en 1994, tres titulaciones: la diplomatura en Ciencias Empresariales, la diplomatura en Trabajo Social y la diplomatura en Terapia Ocupacional.

Desde sus comienzos hasta el año 1998, en el que se produjo su integración plena en la UCLM, el Centro de Estudios Universitarios estuvo gestionado por el Patronato Universitario, integrado por la UCLM, el Ayuntamiento de Talavera de la Reina, la entonces Caja de Castilla La Mancha, la Diputación de Toledo y la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

Además de la transformación del Centro de Estudios Universitarios en las facultades de Ciencias Sociales y de Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería, se han construido nuevas dependencias docentes y de investigación; las antiguas diplomaturas han pasado a ser grados y de los tres impartidos originariamente se ha pasado a los seis que se imparten en la actualidad, tres en cada facultad: Administración y Dirección de Empresas, Trabajo Social y Educación Social, por una parte, y Terapia Ocupacional, Logopedia y Enfermería, por otra.

Además, ambas facultades son muy activas en lo que a actividades culturales y de desarrollo se refiere, promoviendo no solo la impartición de másteres oficiales y títulos propios, programas de doctorado o proyectos de investigación nacionales e internacionales, sino también múltiples jornadas y conferencias, programas dirigidos a mayores a través de la Universidad de Mayores José Saramago y otras actividades que conectan la Universidad con la sociedad talaverana.

GASTRONOMÍA

El edil Rafael Perezagua será nombrado cofrade del Queso Manchego

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

La Cofradía del Queso Manchego celebra este fin de semana, en Toledo, los actos de homenaje a los mejores quesos de la región, dentro de las XVII Jornadas de Exaltación del Queso Manchego, donde el edil toledano Rafael Perezagua, entre otros, será nombrado cofrade.

Se trata de poner en valor este producto agroalimentario, uno de los más reconocido en el exterior. Por este motivo asisten a este homenaje los representantes de las cofradías gastronómicas más importantes de Europa.

Los actos programados comenzarán el viernes 17 con la inauguración, en el Hotel Beatriz, de un stand agroalimentario donde se exhiben los quesos ganadores del Concurso de Calidades de Queso Manchego, junto con otros productos como el vino y el aceite. El sábado los gastrónomos visitarán el Museo de El Greco y los monumentos más importantes de la ciudad para concluir por la tarde en la celebración del Gran Capítulo en el salón de plenos, donde serán entregados los premios a la calidad diferenciada en queso manchego a 'Marantona', de Quesos La Casota de La Solana, como mejor semicurado; 'Ojos del Guadiana', de Quesera Ojos del Guadiana, en Daimiel, como mejor curado. De igual modo, 'Flor de mi pueblo', de Lácteos Toledo de Guadamur, será distinguido como mejor queso industrial semicurado, y 'Valdehierro', de Quesos Cristo del Prado de Madridejos, como mejor industrial curado.

UNIVERSIDAD

Jornadas sobre viabilidad de la agricultura ecológica

LT | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

Agricultores, productores, técnicos de la administración y especialistas universitarios compartirán experiencias con los estudiantes en las III Jornadas sobre Salud y Seguridad Alimentaria, que desde hoy y durante dos días analizarán en la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales de la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM) en Toledo la viabilidad de la agricultura ecológica frente a la agricultura convencional. La horticultura, el olivar de secano, los huertos urbanos y las dificultades para la comercialización de este tipo de productos serán algunos de los asuntos objeto del programa.

XXXIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA NEFROLÓGICA



En el centro de la imagen, el alcalde de Toledo junto a la presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica (SEDEN). (YOLANDA LANCHA)

Reivindican una dimensión práctica y más comunicativa de la Enfermería

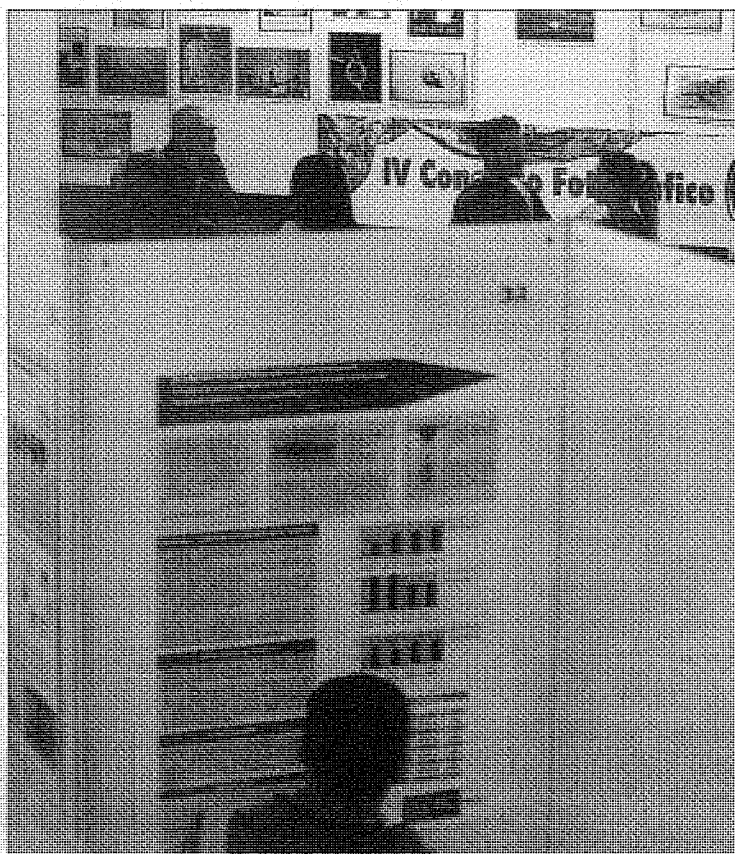
El Palacio de Congresos de Toledo acoge hasta mañana el XXXIX Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, que ayer fue inaugurado por el alcalde García-Page

• Los participantes en la mesa inaugural expresaron su solidaridad y esperanza en una pronta recuperación de la enfermera afectada por el ébola, Teresa Romero.

ADM | TOLEDO
redacciontoledo@diariolatribuna.com

La presentación del XXXIX Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, cuyos miembros permanecerán hasta mañana en el Palacio de Congresos de Toledo bajo el lema de 'Experiencia, investigación e innovación' podría resumirse en la reivindicación de una mayor dimensión práctica y comunicativa de la profesión. Asimismo, los miembros de la mesa inaugural del congreso, entre ellos la coordinadora general de Trasplantes de Castilla-La Mancha, María José Sánchez Carretero, y el director de Enfermería del Complejo Hospitalario de Toledo, Epifanio Fernández Collado, expresaron su solidaridad y esperanza en una pronta recuperación para Teresa Romero, la enfermera que contrajo el ébola tras atender a los misioneros Miguel Pajares y Manuel García Viejo.

«Una enfermera acostumbrada a atender a pacientes nefrológicos sabe, tras años de experiencia, qué tiene que hacer y cómo



El encuentro tiene lugar en el Palacio de Congresos de Toledo.

debe atender en todos los sentidos». Con estas palabras reivindicó Fernández Collado el concepto vivo de la experiencia práctica, «que necesariamente debe fluir, porque el conocimiento que se queda únicamente en los libros

queda pronto obsoleto». La necesidad de «volver a aprender», de «aprovechar lo positivo» en momentos como los actuales, es para el director de Enfermería del Complejo Hospitalario toledano una necesaria reflexión.

María José Sánchez Carretero inició su intervención recordando los tiempos en que el Hospital Virgen de la Salud era un centro de referencia nacional en número de trasplantes (más de cuarenta donantes por millón), especialmente el momento en que se inició el programa de trasplante renal de 2007, y reivindicó el trabajo que realizan los profesionales de la enfermería no solamente en el proceso de donación en sí, sino en el propio acto de comunicar. «Es un apartado sobre el cual deberíamos reflexionar, dado que a menudo se percibe el déficit en la formación sobre este asunto».

La presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, María Jesús Rollán de la Sota, destacó por su parte la necesidad de conducir a los pacientes por el camino correcto dentro de la «jungla informativa» de nuestra sociedad. También reivindicó la necesidad de avanzar en equipo, de manera participativa, a la manera de quienes formaron, en la Edad Media, la Escuela de Traductores de Toledo.

Por último, el alcalde Emiliano García Sánchez expresó su solidaridad con Teresa Romero, reconoció confiar en que la sanidad de sus hijos «sea mejor que la que tuvieron mis padres, que ya era buena», y arremetió contra «la falacia que suele acompañar al debate sobre el gasto sanitario que se produce en España».

Echániz: «La Sanidad siempre ha respondido de manera eficaz»

Imagen de unidad. Mato hace una declaración conjunta rodeada de todos los consejeros autonómicos

Se extreman los protocolos. Sanidad intensifica los protocolos frente al Ébola en el umbral de fiebre.

• El consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha aseguró que las comunidades están trabajando de la mano porque «los problemas de salud pública no tienen color político».

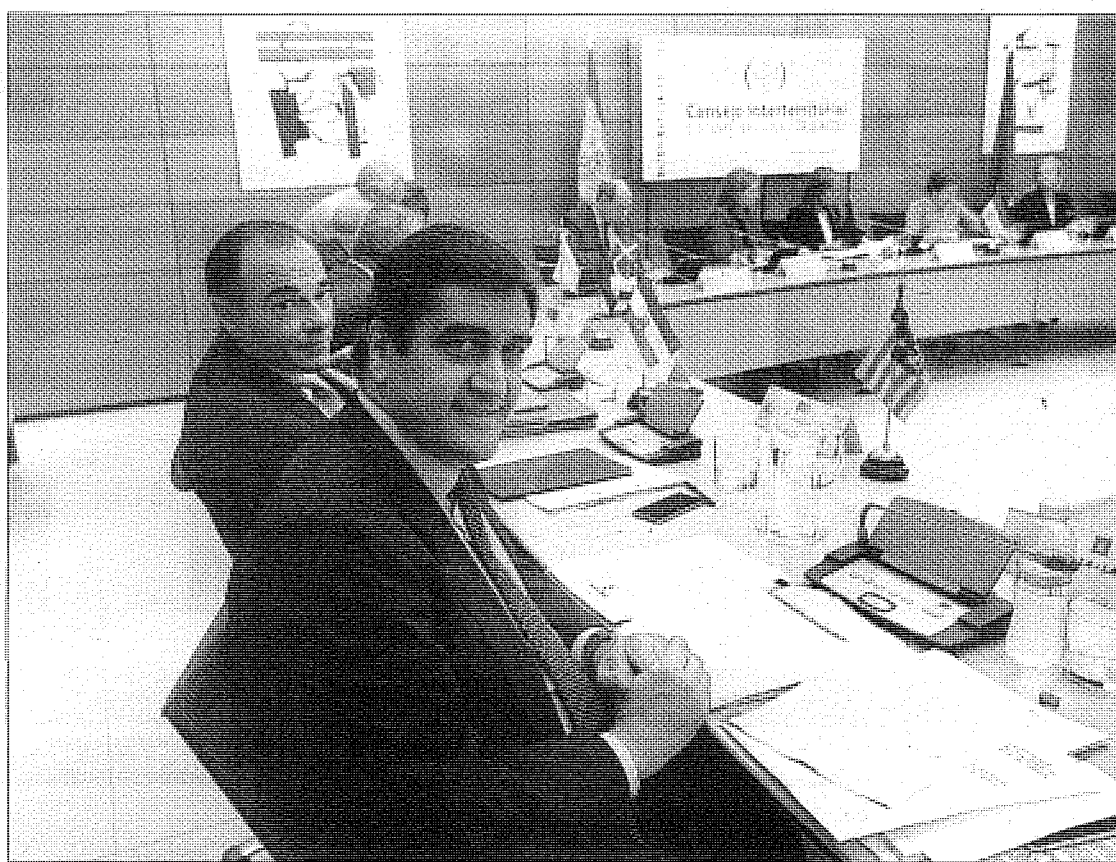
JAVIER D. BAZAGA | MADRID
region@diariolatribuna.com

La consigna estaba clara, dar un mensaje de tranquilidad a la ciudadanía para evitar, dentro de la situación de alerta, dar sensación de alarma. Así fue como se presentaron los distintos consejeros autonómicos a la reunión del Consejo Interterritorial del Sistema de Salud Pública de este viernes, en plena crisis por el caso de Ébola diagnosticado a la enfermera que trató al misionero García Viejo, Teresa Romero.

Precisamente uno de los que transmitió esa imagen de serenidad con más aplomo fue el consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, José Ignacio Echániz, que quiso evidenciar que «todos estamos trabajando de la mano» para poner en marcha las medidas «necesarias y pertinentes». A su juicio, la Sanidad española «siempre ha respondido de manera eficaz» a otras crisis sanitarias que hemos atravesado antes como la legionela, la rabia, las vacas locas y la gripe A, «y así lo va a volver a hacer en este momento», aseguró, mostrando su confianza en el sistema y en las modificaciones del protocolo para hacer frente a la enfermedad del Ébola que el Ministerio de Sanidad, en coordinación con las comunidades autónomas, ha llevado a cabo.

En concreto, el Consejo Interterritorial estableció un seguimiento más exhaustivo de las personas que han mantenido contacto con Teresa Romero en el proceso de su enfermedad. De manera que se elevará el nivel de riesgo para los contactos directos de pacientes con Ébola, entre ellos, los profesionales sanitarios, que pasarán a considerarse contactos de alto riesgo.

Además se ha rebajado, como cabía esperar, el umbral de fiebre para determinar un caso como sospechoso de los 38,6 grados an-



Echániz insistió en que «hay que dejar trabajar a los profesionales». / JUAN LÁZARO

teriores a los 37,7, situándolo por debajo del protocolo recomendado por el Centro Europeo de Prevención y Control de Enfermedades.

Para Echániz, las medidas acordadas deben tener tres ámbitos de actuación: el primero, dijo, es el «perimetraje del caso concreto con todas las personas de contacto para intentar reducir al mínimo el riesgo»; el segundo, «mejorar» los protocolos ante una enfermedad que es «nueva» en España y de la que «cada caso nos enseña cosas nuevas». Y la tercera es trabajar en toda la Unión Europea «de forma coordinada» para dar respuesta a la enfermedad «in situ» en el continente africano.

Medidas éstas que anunció la ministra de Sanidad, Ana Mato, tras la reunión en la que ofreció una imagen de unidad poco habitual, rodeada de todos los consejeros autonómicos del ramo, más los de las ciudades autónomas, y la secretaria general de Sanidad, Pilar Farjas Abadía. Unidad que se plasmó en una declaración conjunta que leyó precisamente Farjas, y en la que se destaca que «nuestro país presenta un riesgo muy bajo por la ausencia de rasgos epidemiológicos en relación con la Enfermedad por el virus Ébola», aunque no por ello se van a escatimar medios o esfuerzos para su vigilancia. Tanto es así que la ministra Ana Mato subrayó que «no habrá ningún problema presupuestario y no faltará ningún recurso» para esta tarea.

La declaración conjunta se fijó también como objetivo «incrementar, más allá de los requerimientos de protocolo, la tarea de información pública oficial acerca de las medidas preventivas que se debiesen adoptar, así como de la forma en que se presentan los síntomas de la enfermedad, instrumentando para ello los medios telemáticos, de contacto directo y de información pública que sean precisos sumando el apoyo de portavoces científicos».

La muestra de unidad tanto en la petición de tranquilidad como en la declaración institucional fue justificada por el también coordinador nacional del PP de Sanidad porque «los problemas de salud pública no tienen color político y no tienen fronteras».

Esteban sobre el ébola: «CLM cuenta con todos los medios»

El consejero de Presidencia y Administraciones Públicas asegura que lo más importante es «actuar con plena responsabilidad»

M.G. | TOLEDO
mgarcia@diariolatribuna.com

«Castilla-La Mancha está preparada» por si hay que atender algún caso de ébola. Así de claro lo comentó ayer el consejero de Presidencia y Administraciones Públicas, Leandro Esteban, consciente del miedo social que ha provocado el contagio de la auxiliar de enfermería Teresa Romero, ingresada en el Hospital Carlos III de Madrid.

Esteban insistió en que la región «cuenta con todos los medios para atender estas even-

tualidades». Pero entiende que lo más importante «en este asunto» es actuar «con plena responsabilidad y plena colaboración con todas las administraciones públicas. Además, añadió que en esta problemática de carácter sanitario «hay que contar con todos los recursos para poder intentar actuar con total responsabilidad y profesionalidad».

Si bien, el consejero lanzó un mensaje de tranquilidad por la alarma social que se ha generado en los últimos días en Madrid ante el primer caso de ébo-

la en España y realizó un llamamiento «a la responsabilidad» de los ciudadanos.

HOSPITALES. El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha tiene establecido un protocolo de actuación ante posibles casos de ébola y ha dado las instrucciones precisas para que el hospital de referencia de cada provincia cuente con un ala preparada para estos cuidados, dado que el aislamiento de estos enfermos es una medida prioritaria en este tipo de virus tan agresivo.

Primer contagio de ébola en España

Rajoy toma la iniciativa y



Mariano Rajoy y el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, durante su visita al hospital Carlos III

AFP

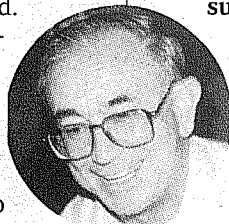
► El jefe del Ejecutivo visita el hospital Carlos III y afirma que la investigación debe servir para ver «qué cosas se pueden mejorar» en la gestión

MARIANO CALLEJA
MADRID

El jueves por la noche, Mariano Rajoy y su ministra de Sanidad, Ana Mato, mantuvieron una larga conversación telefónica, centrada en la crisis del ébola. El presidente del Gobierno explicó a Mato su decisión de acudir a la mañana siguiente al hospital Carlos III, analizar la situación con el equipo médico y enviar un nuevo mensaje de calma y tranquilidad a la opinión pública. Pero, además, informó a la ministra de que iría con el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, pero no con ella. En plena tormenta de críticas por la gestión de esta crisis, Rajoy quería mostrar que ha tomado la iniciativa y el Gobierno controla la situación junto con la Comunidad Autónoma de Madrid. La minis-

tra de Sanidad y el consejero autonómico del ramo «sobraban», tras una gestión que ha recibido un aluvión de críticas desde el lunes pasado, dentro y fuera de su partido, y en distintos ámbitos de la sociedad.

Rajoy presidió desde primera hora el Consejo de Ministros en el Palacio de la Moncloa, donde se conoció un informe de la ministra de Sanidad sobre las actuaciones que se han llevado a cabo frente a la «alerta internacional» de ébola. En este Consejo, el presidente del Gobierno anunció la creación de un Comité Especial para la gestión en España de la enfermedad, que estará presidido por la vicepresidenta del Gobierno, Soraya Sáenz de Santamaría. El Ejecutivo aprobó también la creación de un Comité Científico para ayudar en las tareas a este Comité Especial.



MIGUEL
PAJARES

El Gobierno defiende las repatriaciones

Sáenz de Santamaría defendió ayer las repatriaciones a España de los dos misioneros con ébola que se hicieron el verano pasado. «Se tuvo muy presente» que fueron dos nacionales que querían volver a España después de dedicar su vida al cuidado de los demás, subrayó. Así, insistió en que «se hizo con las recomendaciones de la OMS» y recalcó que España lo hizo «dentro de las debidas garantías», como otros países. Respecto a la posibilidad de que vuelvan a producirse otras

repatriaciones, advirtió: «No hay que adelantar acontecimiento», y reiteró que hay que resolver las cosas de acuerdo con la OMS.

Después de la reunión del Consejo, Rajoy se desplazó al hospital Carlos III, donde está ingresada la auxiliar de enfermería Teresa Romero. A las puertas del hospital madrileño le esperaba el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, que había llegado poco antes. Fue una visita no anunciada previamente, todo un golpe de efecto para mostrar que el presidente del Gobierno tomaba la iniciativa en primera persona.

Rajoy prescindía de Mato en este acto, y además Ignacio González hacía lo mismo con su consejero de Sanidad, Javier Rodríguez, protagonista de una de las polémicas más intensas de la semana por acusar a la enfermera de «mentir» y de «ocultar información» a su médico, a quien no comunicó que había estado en contacto con uno de los misioneros que murieron por el ébola.

Fue una imagen de unidad buscada por ambos, tras la discutida gestión de sus subordinados y después de las críticas que se han hecho también por la escasa coordinación entre administraciones públicas.

En La Moncloa y en el PP se ha seguido con preocupación la gestión de la crisis desde que el lunes pasado se confirmó el positivo definitivo de la

relega a Mato en la crisis

Santamaría asume el mando tras cinco días de confusión

M. C. MADRID

Cinco días después de que estallara la alarma social al conocerse el contagio del virus de ébola a una enfermera, el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, dio instrucciones ayer a su mano derecha, la vicepresidenta, Soraya Sáenz de Santamaría, para que presidiera un Comité Especial para la gestión de la crisis sanitaria. El Comité está integrado por la ministra de Sanidad y representantes de otros seis ministerios: Asuntos Exteriores, Defensa, Interior, Presidencia, Jus-

ticia y Economía y Competitividad. También estará integrado por un miembro del gabinete del presidente del Gobierno, por un representante de la Consejería de Sanidad de Madrid y por el presidente del Comité Científico que se crea de forma paralela, entre otros.

El Comité Especial sustituye a la Comisión de Coordinación constituida entre el Ministerio de Sanidad y la Consejería de Sanidad madrileña. Su tarea será coordinar medios y recursos disponibles, promover la cooperación

internacional y entre instituciones, establecer protocolos de política informativa para ofrecer la máxima transparencia a la sociedad y analizar tanto la planificación existente como la actuación europea e internacional en este ámbito.

El Comité se reunió ayer por primera vez en el Palacio de la Moncloa a las siete de la tarde para iniciar los trabajos y fijar todas las tareas. En principio se reunirá cada día y estará asesorado por el Comité Científico.

auxiliar de enfermería Teresa Romero. Fuentes parlamentarias populares expresaron su inquietud por los errores de gestión, coordinación y comunicación que se cometieron sobre todo en las primeras horas y días. Rajoy aprovechó su intervención en el Pleno del Congreso el miércoles pasado para tomar las riendas de la situación, aplacar las críticas a Mato y pedir tranquilidad, así como «confianza» en los profesionales.

Fuentes de Sanidad señalaron que el contacto de Mato con Rajoy y con la vicepresidenta Santamaría es continuo desde el pasado lunes, pero en ningún momento ha puesto su cargo a disposición del presidente del Gobierno. La ministra no ha visitado todavía el hospital Carlos III, aunque se mantiene en línea directa con algunas de las personas que están aisladas allí y con el equipo médico.

Al llegar al Carlos III, Rajoy y González se reunieron con los médicos del hospital que atienden a Teresa Romero y a las otras trece personas ingresadas en observación. A través de su cuenta oficial de Twitter, Rajoy expresaba su «profundo agradecimiento» a la labor del equipo médico.

Riesgo «muy bajo»

Cuando terminó la reunión, Rajoy hizo un nuevo llamamiento a la tranquilidad, porque el riesgo de que el ébola se pueda propagar en España «es muy bajo», según han indicado la Comisión Europea y la Organización Mundial de la Salud. Tanto el presidente del Gobierno como la vicepresidenta, en este caso desde La Moncloa, subrayaron que el primer objetivo en la lucha contra el ébola en España «se llama Teresa Romero». Así, el presidente destacó que hay mucha gente trabajando en un momento «complejo y difícil» y que estas personas tienen que saber que cuentan con el respaldo, el cariño y el afecto de la inmensa mayoría de los españoles.

Por eso, la vicepresidenta Santamaría ha evitado hablar de «errores» en la gestión durante su comparecencia paralela en La Moncloa, aunque no los ha negado, ni tampoco que existan responsabilidades que deban asumirse. El Gobierno quiere centrar el foco en la atención a Teresa Romero y a las personas que están en observación.

Para el Ejecutivo, por tanto, lo primero es el estado de salud de la enfermera, después la vigilancia de la situación de las personas que han estado con ella y en tercer lugar proseguir con la investigación de lo que ha podido ocurrir y ver qué cosas se puedan mejorar para hacer frente a una enfermedad que no es conocida. Las responsabilidades llegarán a continuación.



Mato y Santamaría, ayer en la primera reunión del Comité

EFE

Siete ministerios, la Comunidad de Madrid, científicos y médicos

Sanidad

La ministra y los miembros de su equipo que designe en cada momento formarán parte de las reuniones del Comité Especial.

Exteriores y Cooperación

Un representante del Ministerio se encargará de coordinar las relaciones y las tareas del departamento y de sanidad exterior con la OMS, la Unión Europea y el resto de actores internacionales.

Defensa

Los traslados de los dos misioneros contagiados los realizaron equipos médicos militares con todas las garantías. Un miembro de este ministerio estará en el Comité de forma permanente.

Justicia

Desde el Ministerio de Rafael Catalá se ofrecerá asesoramiento jurídico a través de la Abogacía del Estado para cuantas gestiones sea necesario realizar.

Interior

Otro representante del ministerio que dirige Jorge Fernández Díaz acudirá a las reuniones del Comité y atenderá las cuestiones de seguridad que puedan plantearse.

Presidencia

Desde el ministerio que también preside Soraya Sáenz de Santamaría habrá más personal de apoyo para el Comité.

Economía y Competitividad

La representante será la secretaria de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación.

Otros miembros

También estarán en el Comité un delegado del gabinete del presidente del Gobierno, representantes de la Consejería de Sanidad de Madrid y de los Servicios de Información de esta Comunidad, el presidente del Comité Científico y un representante del hospital Carlos III.

Sin ZMapp
La paciente no está
tomando ningún
tratamiento experimental
contra el ébola

ficiencia respiratoria», aclara Lluís Blanch, presidente de la Sociedad Española de Medicina Intensiva. Ese proceso inflamatorio también puede estar motivado porque tenga acumulación de líquidos en los pulmones (encharcamiento), haya una sobreinfección o sea la propia respuesta al tratamiento, especula este especialista quien asegura que es difícil distinguir la causa de la inflamación.

Los pulmones con insuficiencia respiratoria se recuperan por sí solos con tratamientos de sostén y una adecuada vigilancia. La insuficiencia muy grave puede obligar a intubar al paciente y a conectarle a un respirador artificial. Esto no ha sido necesario en el caso de Romero y si se decide «deberán ponerse en la balanza los beneficios y los riesgos de la intubación. No es una decisión difícil pero debe tomarse en el momento adecuado», advierte Blanch.

El tratamiento con plasma se dio por finalizado por lo que la paciente solo recibe el favipiravir, un antiviral japonés para tratar la gripe, además de medicamentos de apoyo para ayudarla en su problema pulmonar. Sanidad confirmó que la paciente no está tomando tratamientos experimentales: ni ZMapp ni Zmab, fármaco experimental anterior al ZMapp probado únicamente en ratones.

Investigación de la Fiscalía

La Fiscalía de Madrid incorporó ayer a la investigación que tiene abierta sobre el contagio de la auxiliar de enfermería Teresa Romero con el ébola, si se cometió un delito contra la seguridad laboral por parte del Hospital Carlos III. Este extremo se estudiará a raíz de una denuncia presentada por el Sindicato de Auxiliares de Enfermería (SAE) el pasado viernes ante la Fiscalía del Tribunal Superior de Justicia de Madrid (TSJM).

Los expertos adelantan la fecha del posible fin de la crisis del ébola

► El 27 de octubre todo podría acabar si el resto de ingresados no mostrase síntomas

ALEJANDRO CARRA
MADRID

En el ecuador de la crisis del ébola, hay un dato que es incuestionablemente esperanzador; ninguno de los pacientes considerados como contactos de alto riesgo ha manifestado sintomatología que indique un posible contagio. Este hecho podría llevar a los expertos a marcar ya una fecha en el calendario como horizonte final de esta pesadilla que, de momento, solo ha atrapado a Teresa Romero.

Fernando Rodríguez Artalejo, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad Autónoma de Madrid, y desde hace unos días miembro del comité científico que asesora al Gobierno en esta crisis, fue quien puso ayer el foco en una fecha. En la rueda de prensa celebrada en La Moncloa, este experto dijo que cuando ninguno de los contactos de Teresa, «en los días que ha sido infectiva», desarrolle la enfermedad, «y para esto tendremos que esperar al 27 de octubre», podremos dar por concluido este episodio.

Cuando hayan pasado 21 días desde el último contacto de Teresa con otras personas, se podrá cerrar este capítulo casi completa-

mente. Casi... porque en buena lógica, la cuenta atrás definitiva debería comenzar en el momento en el que Teresa deje de tener carga viral en su cuerpo, lo que aún no ha sucedido, y esperar entonces que los miembros del equipo médico que la han tratado no muestren síntomas sospechosos. Pero eso no lo explicó ayer Artalejo en una rueda de prensa con muchos periodistas, poco tiempo y demasiadas manos levantadas para des-

te posible de controlar. Tenemos los medios y los protocolos consensuados con las organizaciones internacionales para hacerlo. Confiamos en que en un plazo muy razonable se irá encauzando la situación», aseguró Artalejo tajante.

Formación específica

Precisamente, uno de los temas que se trató en la reunión del comité, y que destacó Artalejo en su comparecencia, fue el desarrollo por parte del Gobierno de un programa de formación para personas que puedan estar en contacto con el virus, como pueden ser médicos, enfermeros, técnicos de enfermería, policías, bomberos y personal de vigilancia.

Preguntado por la prensa sobre si este programa era un reconocimiento implícito de que había faltado formación, Artalejo se limitó a decir que «es parte de la preparación de la respuesta».

En cualquier caso, el catedrático de Salud Pública insistió en que aunque el ébola es una enfermedad muy grave, «afortunadamente da algunas facilidades»; resaltando en este sentido que es «muy difícil de transmitir» porque solo lo hace mediante contacto directo con los fluidos corporales de una persona que esté desarrollando ya la enfermedad.

Esa persona, ahora mismo es Teresa, y está atendida las 24 horas del día por «un equipo de 50 personas» que tiene a su disposición «todos los tratamientos que han solicitado».



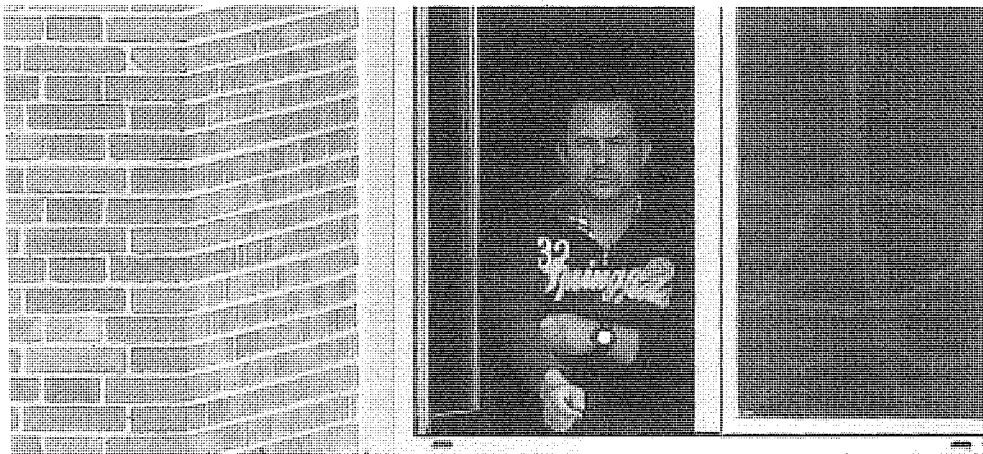
pejar interrogantes.

Lo que el experto sí dejó absolutamente claro ayer es que no hay en España ninguna persona que pueda transmitir el virus aparte de Teresa, y que al estar asintomáticos el resto de los ingresados en el Carlos III, por considerarse contactos de alto riesgo, el mensaje que hay que transmitir a la población es de «absoluta tranquilidad» porque el «brote es perfectamen-

El futuro del hospital Carlos III

El primer frente que la crisis del ébola abrió en Madrid fue el de la reconversión del Carlos III en un centro de media y larga estancia. Este pasado viernes se publicaba en el Boletín de la Comunidad la adjudicación de las obras para llevar a cabo esa remodelación. Pero ayer mismo, el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, daba un giro

radical a la polémica al asegurar que «de momento» no se van a hacer esas obras. Más aún, González aseguró que se están «mejorando las instalaciones de cara al tratamiento de los casos» de ébola. Y en este sentido desde Moncloa confirmaban que las reformas para ampliar las esclusas estarán terminadas entre el próximo miércoles y el jueves.

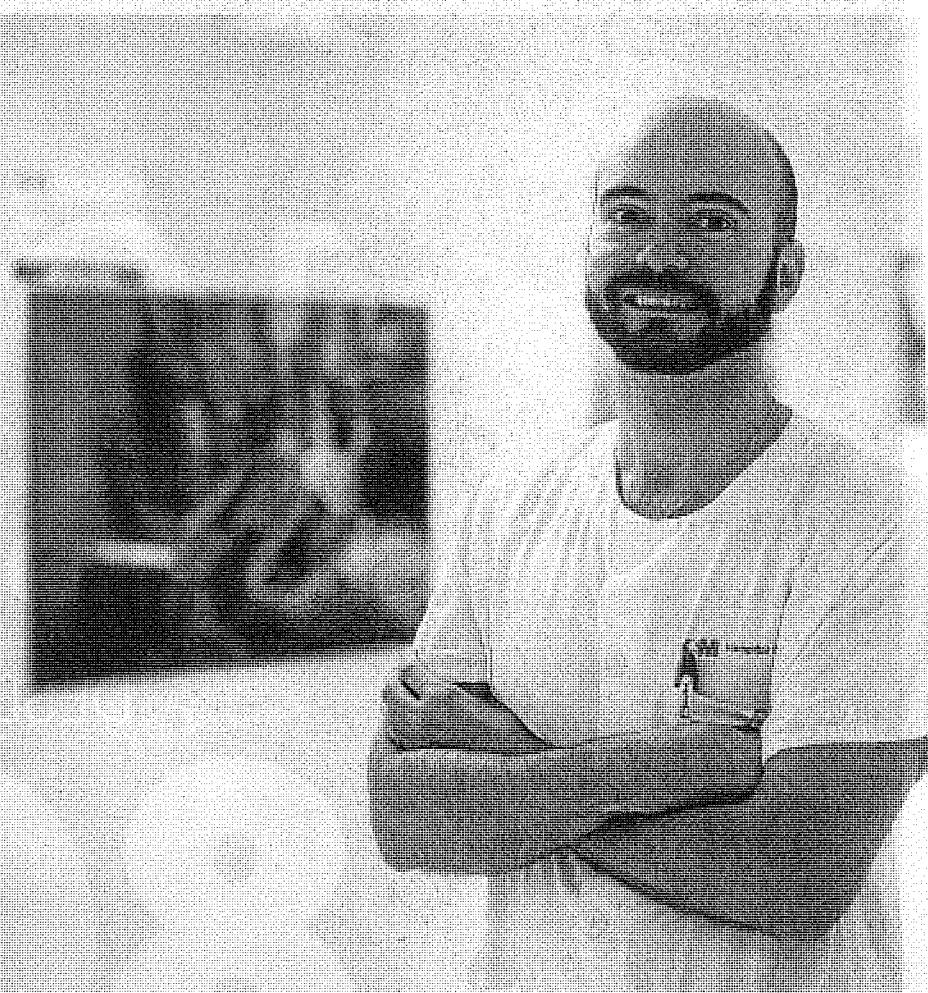


REUTERS



ANTONIO ANDREU,
DIRECTOR INSTITUTO
SALUD CARLOS III
«La paciente ha
experimentado
una ligera
mejoría dentro
de su estado
clínico grave»

FERNANDO DE LA
CALLE, EQUIPO
MÉDICO CARLOS III
«Nuestra
prioridad es
Teresa, fue una
de las valientes
que primero se
ofreció»



Primer contagio en España

Teresa supera el umbral crítico de los quince días para vencer al ébola

► Su problema respiratorio evoluciona positivamente y el equipo médico aprecia una «leve mejoría».

El pronóstico aún sigue siendo grave

TATIANA. G. RIVAS
MADRID

Con cautela y prudencia, tres de los cincuenta profesionales que atienden a Teresa Romero en la planta sexta del Carlos III se apoyaban ayer en estadísticas para destacar que la auxiliar ha superado la fase crítica. Lo que no significa que no pueda empeorar, sino que pasadas dos semanas con síntomas, los datos dicen que hay más posibilidades de sobrevivir.

En España, el caso de Teresa es un reto. La unidad de Medicina Tropical del Carlos III sólo ha tenido experiencia con tres casos: los repatriados, infectados en África y la paciente contagiada en España. Con estos tres casos, España tiene el centro hospitalario

con más experiencia en el tratamiento del ébola en Occidente.

«Leve mejoría»

ABC pudo saber ayer que la infectada experimentó una mejoría de su problema respiratorio. El estado de sus pulmones es lo que ahora mismo más preocupa a sus médicos. El director del Instituto de Salud Carlos III y miembro del comité científico, Antonio Andreu, también confirmó que la paciente se mantiene estable dentro de la gravedad, aunque apreciaban una «leve mejoría» en su estado clínico. La carga viral está baja y continúa asistida con oxígeno.

El pronóstico sigue siendo grave, aunque el hecho de que ya hayan transcurrido dos semanas desde los primeros síntomas ha reactivado las esperanzas. Otras fuentes aseguraban a

ABC que «la función del hígado mejora y aunque las plaquetas están bajas, sería por los antibióticos que se usan para las infecciones secundarias. Teresa se comunica con el equipo médico y las últimas 24 horas ha mejorado el distrés respiratorio; incluso la concentración parcial de oxígeno en sangre casi se ha normalizado con el aporte de la mascarilla».

Seguridad frente al contagio

«¿Pero vosotros creéis que si los trajes no fueran seguros nos meteríamos en la habitación?». Es la pregunta retórica con la que Fernando de la Calle Prieto, uno de los componentes del equipo médico que trata a Teresa despejaba ayer las dudas sobre la seguridad de los trajes de protección individual. Continúa siendo la misma equipación con la que contaba Teresa. «Es el traje más adecuado, según el Centro Europeo

**Los mismos trajes
Los uniformes de
protección individual
continúan siendo los
mismos que llevó Teresa**

para la Prevención y el Control de las Enfermedades», explicaba De la Calle, que también reconoció que cuando el medio centenar de profesionales sanitarios que atiende a Teresa en la sexta planta terminan su turno continúan con su vida normal. «Estamos más atentos con la temperatura corporal. La tenemos que controlar durante los próximos 21 días», garantiza.

De la Calle dijo que los médicos tienen un bajo riesgo de contagio: «Es el personal de enfermería y los auxiliares los que más peligro corren. Son los más expuestos al entrar en contacto con las vías, los residuos y fluidos. Teresa fue una de las grandes valientes que se atrevió a ser de las primeras en ofrecerse voluntaria. Ahora nuestra prioridad es ella».

Son muchos los momentos difíciles que están viviendo con Teresa en la lucha por mantenerla con vida. Las noches son complicadas. «Con enfermedades respiratorias ventilas menos por la noche y es cuando más riesgo puede haber. Si algo hemos aprendido con este virus es que momentos difíciles hay tantísimos, que no se puede especificar uno en concreto. En cinco o seis días el ébola te ha atacado

Razones para la esperanza

Pulmones

En las últimas 24 horas ha mejorado de su distrés respiratorio. La concentración parcial de oxígeno en sangre casi se ha normalizado con el aporte de la mascarilla

Higado

La función hepática ha mejorado. Las transaminasas siguen bajando

Plaquetas

Sigue teniendo las plaquetas algo bajas. Pero eso puede asociarse a los antibióticos que se le están administrando para tratar las infecciones secundarias

Consciencia

Mantiene la comunicación con el equipo médico que la atiende

FOTOS: EFE Y JOSÉ RAMÓN LADRA

todo», advertía De la Calle. El objetivo de los médicos no es solo que Teresa salga adelante, sino que lo haga sin secuelas.

Por otra parte, los 15 aislados en la planta quinta del Carlos III continúan asintomáticos. Durante los próximos días irán recibiendo el alta. Las primeras en salir serán las peluqueras, junto al personal médico que atendió a Teresa en el ambulatorio de Lain Entralgo de Alcorcón. Fueron los primeros que tuvieron contacto con ella el pasado 30 de septiembre y 2 de octubre, específico De la Calle. El marido, Javier Limón, será el último. «Es importante que los ciudadanos sepan que estas personas no pueden transmitir el virus», argumentó.

Apoyo psicológico y ejercicio para superar la cuarentena

► Psicólogos del Carlos III ayudan a los 15 ingresados que están sin síntomas

J. G. STEGMANN
MADRID

En el Hospital Carlos III permanecen aisladas un total de quince personas que siguen asintomáticas, según el último comunicado del Comité Especial para la gestión de la enfermedad por el virus ébola.

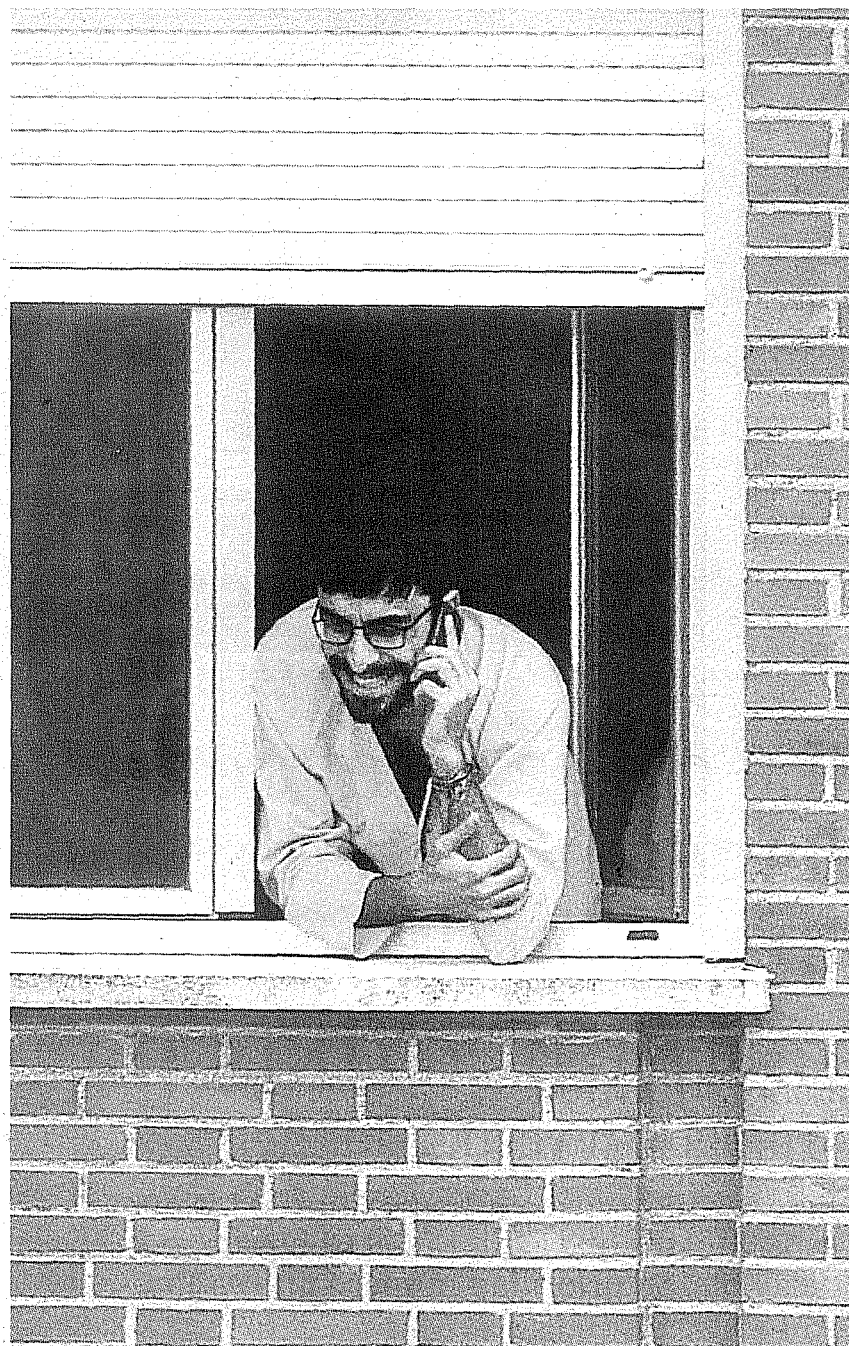
El 27 de octubre terminará la cuarentena. Hasta entonces permanecen aislados y en observación pendientes dos veces al día del registro de sus termómetros. Afortunadamente, hasta la fecha ninguno de ellos ha tenido fiebre, el primer síntoma de alarma que podría indicar un posible contagio.

Visitas y ejercicio

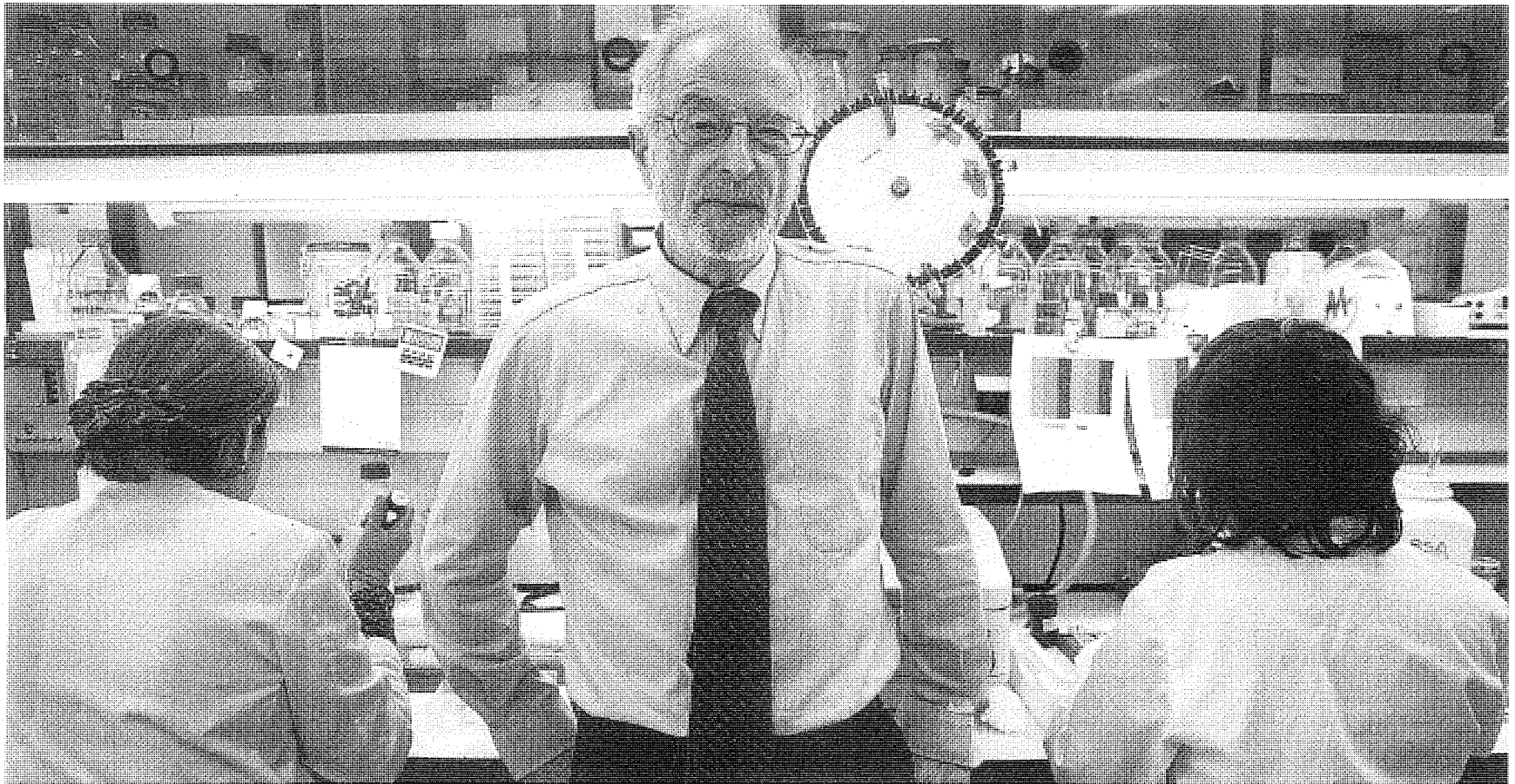
Para aliviar su espera, el Hospital Carlos III permite que los pacientes reciban una visita al día por la tarde. Cuentan también con un programa de ejercicios, además de tener a su disposición apoyo psicológico e incluso religioso del capellán del centro sanitario.

En sus habitaciones disponen de un televisor y se les permite estar conectados a la Red, con sus móviles y ordenadores portátiles.

Los aislados están ingresados en la quinta planta, separados de la sexta planta donde solo permanece la infectada Teresa Romero. En esta última planta es también donde estaba hospitalizada la técnica de enfermería que fue dada de alta el pasado sábado por la noche. Esta sanitaria era la única de los pacientes aislados que había tenido fiebre, un síntoma que hizo temer su contagio.



Uno de los pacientes en observación se asoma desde su habitación REUTERS

Primer contagio de ébola en España  Los expertos


Luis Enjuanes, virólogo y profesor de investigación del Centro Nacional de Biotecnología del CSIC, en su laboratorio de Madrid

ÁNGEL NAWARRETE

«La carga viral de Teresa ha bajado un millón de veces»

Entrevista

Luis Enjuanes

Virologo e investigador del CSIC

► Este reconocido científico es uno de los nueve especialistas que asesoran al Gobierno en la crisis del ébola. Su prioridad número uno es Teresa

ALEJANDRO CARRA
MADRID

No tiene literalmente un minuto libre. Pero no se queja. Le preocupa mucho más la brutal presión que soporta el equipo médico de la unidad infecciosa del complejo hospitalario La Paz-Carlos III. Y por ello lo primero que hace es pedir que se subraye «la total satisfacción y el apoyo unánime» del comité científico al trabajo del doctor José Ramón Arribas y su equipo. «Tenemos que cuidarlos mucho», dice antes de comenzar a responder.

—¿Cuál es la prioridad del comité científico en este momento?

—Teresa, especialmente Teresa. Porque es la única contagiada. Estamos volcados en suministrarle toda la ayuda científico-técnica que pueda necesitar, que va desde medicinas especiales hasta antivirales experimentales,

pasando por sistemas de mejora de la seguridad del personal sanitario que la atiende.

—¿Y cómo está Teresa?

—Está evolucionando bien, su carga viral ha bajado un millón de veces y ahora se ha estabilizado; a ese buen dato hay que añadir otro importantísimo, y es que está generando anticuerpos. Frente a una infección, se puede aportar ayuda desde el exterior, con antivirales, pero si el paciente no responde por sí mismo, al final siempre permanece un pequeño reservorio de virus en el cuerpo que acaba volviéndose a imponer. Es muy bueno que Teresa haya producido anticuerpos isotipo IgM, y más aún que muy probablemente ya esté produciendo anticuerpos IgG (los que proporcionan protección contra la reinfección). Eso indica que su sistema inmune responde.

«Repatriaría a los que puedan salvarse»

El debate de si fue irresponsable traer a los misioneros españoles está ahí. A Enjuanes le cuesta entrar. Pero lo hace. Su sonoro ¡uffff! por respuesta, seguido de un «esperemos que no», lo dice todo sobre una hipotética nueva repatriación. Después viene una valoración a medio camino entre los aspectos éticos y las cuestiones clínicas. «Dependería de las probabilidades de salvar al paciente. Si tiene posibilidades hay que intentarlo. Ahora, los médicos han adquirido experiencia, el sistema está rodado, las instalaciones, mejor acondicionadas y los protocolos y los recursos farmacológicos se han mejorado. Nunca se había dado un caso de ébola fuera de África. Y hemos aprendido, como los Estados Unidos».

—¿Se están probando nuevos tratamientos con ella?

—Ha recibido dos dosis de anticuerpos procedentes de una de las religiosas que se recuperó, más unas dosis del antiviral favipiravir, que parece que ha sido lo más efectivo bajándole la carga viral. Por si acaso, ahora se está trabajando en otro antiviral.

—¿Ha habido cambios en las políticas de formación e información?

—Te puedo asegurar que una buena parte del trabajo del comité se lo lleva la información. Tenemos orden de la vicepresidenta del Gobierno de hacer una información veraz y precisa. Ella misma se ha reunido con los secretarios generales de los sindicatos mayoritarios para explicarles la situación. Se han organizado también reuniones informativas con todos los estamentos posibles; con colegios profesionales de médicos, sociedades científicas, servicios de emergencia del Summa y del Samur, Policía, Protección civil, Bomberos... Estamos preparando un contingente de 300 personas, no porque hagan falta —¡por Dios, insiste en eso, que no quiero crear alarma!—, sino como medida a medio y largo plazo.

—Se habla mucho del futuro aplazado del Carlos III ¿usted lo desmontaría pasada esta crisis?

—Yo no desmontaría el Carlos III bajo ningún concepto. Es más, lo reformaría y lo mejoraría. Visto lo ocurrido hay que tener en España un hospital especializado en enfermedades infecciosas y tenerlo al más alto nivel. La discusión sobre dónde debe ubicarse exactamente ya es otra cuestión.

—¿El 27 de octubre, se acabó todo?

—El 27 de octubre es el «Día D» pero no el final. Si no ha habido ninguna infección en los pacientes de riesgo alto y bajo que se están controlando en las otras plantas, se dará el alta a mucha gente. Pero todo el personal sanitario que ha atendido a Teresa, son personas que han estado en situación de riesgo y su vigilancia tendrá que continuar.

Crisis del ébola

Mato apoya hoy en la UE controlar a los viajeros procedentes de países afectados

- ▶ «Probablemente no hemos hecho todo bien», admite por primera vez
- ▶ Asegura que tras la crisis «habrá que ver las responsabilidades de cada cual»

MANUEL TRILLO
MADRID

La ministra de Sanidad adelantó a ayer tarde su comparecencia en el Congreso porque hoy tiene que acudir a una reunión clave en la Unión Europea. Ana Mato avanzó a los grupos parlamentarios que defenderá establecer controles a los pasajeros de vuelos que lle-

guen a la UE procedentes de los países afectados por ébola. Se trataría de tomar la temperatura a todos al aterrizar para comprobar si tienen síntomas. En el caso de España, hay cuatro vuelos semanales desde Nigeria. Además de tomarse la temperatura a los viajeros en origen, en la actualidad el comandante del vuelo informa al aeropuerto si existe algún pasajero con fiebre y, en ese caso, se les dice a los viajeros que se controlen la tempera-

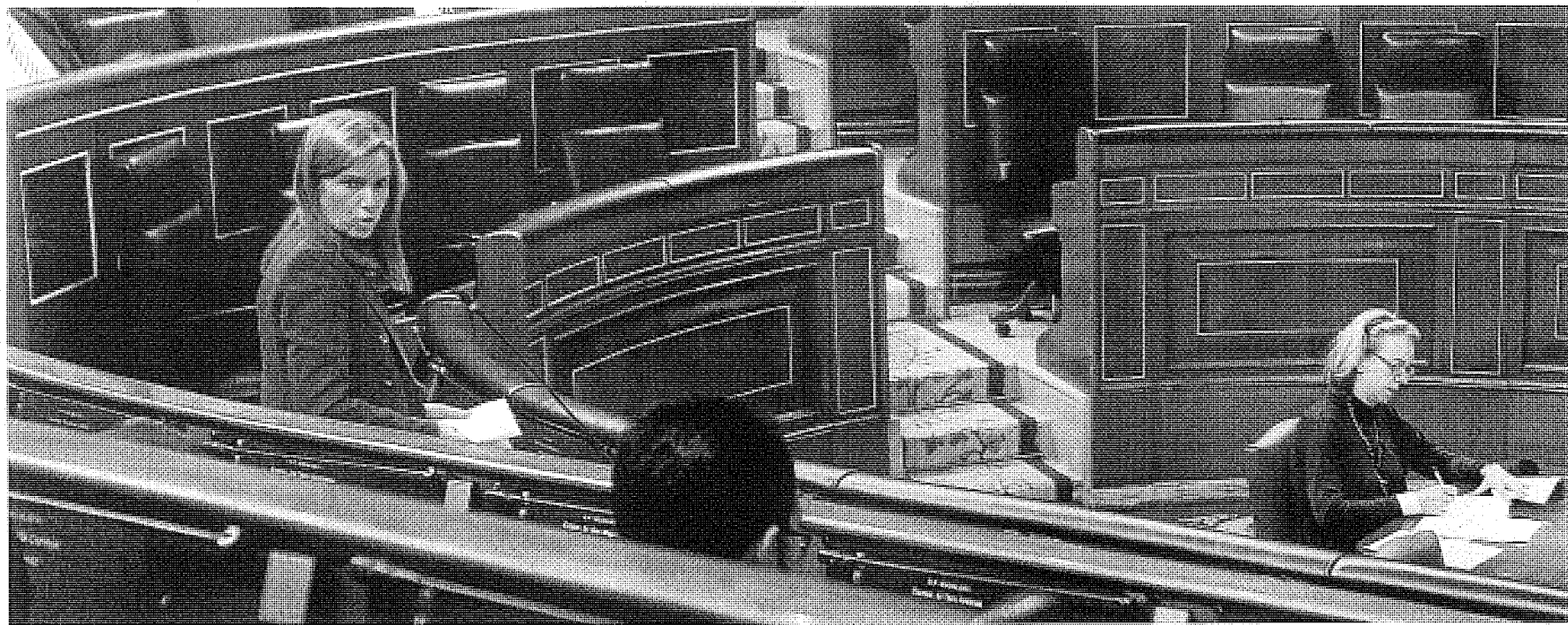
tura en los días siguientes. La novedad sería que se les tomase la temperatura por sistema a todos los pasajeros.

Reino Unido y Francia han anunciado ya por su cuenta este tipo de controles, que también se llevan a cabo en Estados Unidos, aunque hoy se tomará una decisión a nivel europeo. Los expertos de la Comisión Europea recomendarán a los ministros que coordinen sus acciones de control de entrada en los aeropuertos y que no se centren exclusivamente en la vigilancia de la temperatura corporal, sino, sobre todo, en distribuir información sobre qué deben hacer en caso de que aparezcan síntomas, informa Enrique Serbeto. Como informó ayer ABC, el Centro Europeo para el Control de las Enfermedades considera que tomar la temperatura a los pasajeros de estos

vuelos tendría un rendimiento «extremadamente bajo» y supondría una «elevada inversión».

Esta vez vestida con una chaqueta verde –el color de la esperanza–, Ana Mato garantizó ayer en la Comisión de Sanidad del Congreso que el Gobierno está tomando las medidas necesarias para salvar la vida de la enferma de ébola Teresa Romero y garantizar la seguridad de los profesionales que la atienden y de la población en general. «Con la mejor cara que tengo, la situación se puede resolver», afirmó.

Según defendió, «desde el minuto cero» el Ejecutivo ha actuado con «total diligencia» y «responsabilidad» para hacer frente a una situación «difícil y compleja». Sin embargo, por primera vez desde el comienzo de esta crisis, la ministra de Sanidad se permitió un



La ministra Ana Mato contesta a los diputados socialistas desde su escaño, con el resto de la bancada azul vacía

El banco azul del Gobierno estaba vacío cuando llegó el turno de la titular de Sanidad en el Pleno

La ministra aguanta sola el ataque socialista

M. CALLEJA MADRID

Todas las miradas estaban puestas en la ministra de Sanidad, Ana Mato, objeto de un pimpampum político y par-

lamentario por su gestión de la crisis sanitaria del ébola. La oposición aguardaba el turno de la ministra en el orden del día: le tenían reservadas cua-

tro preguntas y dos interpelaciones. El Pleno transcurría con la normalidad de cualquier miércoles, hasta que por fin llegó el momento de Mato. La imagen fue impactante: en el banco azul, el del Gobierno, se había producido una desbandada general. Al ser la última en el turno de preguntas (el Ejecutivo decide el orden), no quedó nadie para apoyar a la ministra, o al menos para mitigar la imagen tremenda de soledad que se ofreció.

El recuerdo de Alberto Ruiz-Gallardón estaba demasiado reciente. Solo unas semanas antes, defendió en soledad su reforma de la ley del Aborto.

Nadie se quedó para respaldarlo, pese a la polémica que sacudía en ese momento a la opinión pública por el proyecto del Gobierno. Unos días después, el entonces ministro de Justicia presentaba su dimisión, al sentirse desautorizado por la retirada de la ley.

No es raro ver a miembros del Gobierno solos lidiando con la oposición, pero cuando el ministro de turno es objeto de un ataque parlamentario en bloque por cualquier asunto se suele evitar la imagen de aislamiento. Es cuestión de voluntad y oportunidad política. Y ayer se permitió la soledad de Ana Mato, en un contexto de fuer-

La acción española

Controles a pasajeros

Se han controlado 75 vuelos con 3.686 viajeros y 307 tripulantes, así como 480 buques procedentes de países con epidemia.

Información

Se han distribuido casi 4.000 tarjetas informativas a pasajeros y se han repartido carteles informativos en los aeropuertos a la colonia española en los países afectados.

Casos sospechosos

Doce comunidades han investigado a 26 viajeros con sospecha de contagio, todos con resultado negativo.

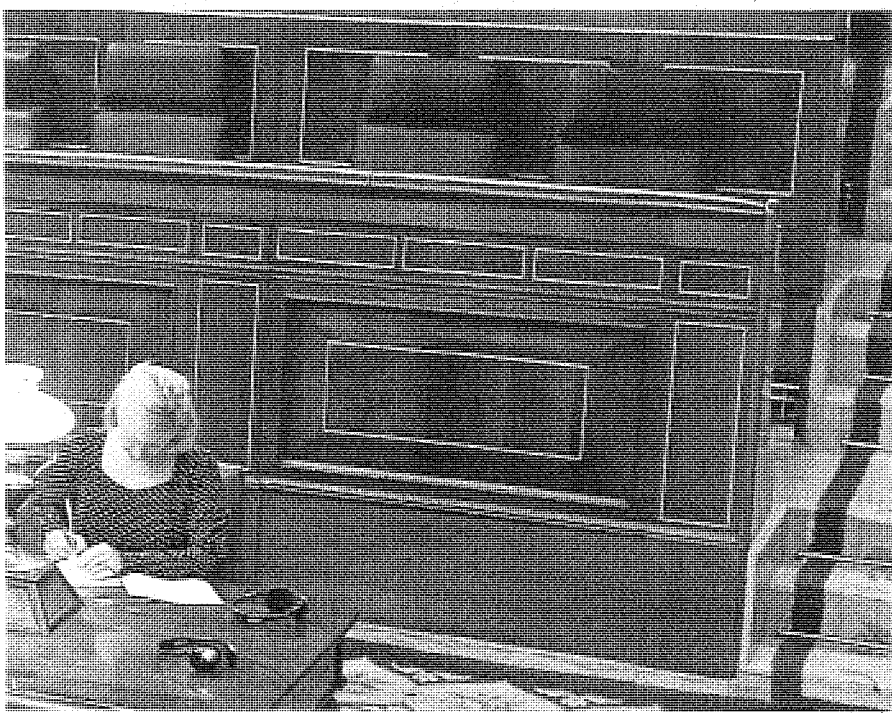
Refuerzo de protocolos

En España se ha modificado el umbral de fiebre para definir un caso sospechoso, pasando de los 38,6° a los 37,7° de temperatura.

atisbo de autocritica. Dado que ha habido un contagio «que no se tenía que haber producido», admitió, «probablemente no hemos hecho todo bien y haya muchas cosas que mejorar». Se refirió, en este sentido, a la necesidad de analizar las causas del contagio y «atajar inmediatamente la situación para que no vuelva a producirse una situación como esta».

Mato ignoró, en cambio, la pregunta de si pensaba dimitir, que distintos portavoces parlamentarios, entre ellos el socialista José Martínez Olmos, le pidieron contestar. Apuntó tan solo: «cuando acabe la crisis del ébola «habrá que ver las responsabilidades que tenga cada cual». Olmos también le preguntó si reprochaba las declaraciones del consejero madrileño de Sanidad y qué le parecía que la «apartaran de la dirección política» de la crisis.

La titular de Sanidad se esforzó por subrayar en repetidas ocasiones la preparación de los sanitarios y que la prioridad es la salud de la contagiada. Sobre las razones de su infección, señaló que «todas las líneas de investigación están abiertas». Por ello, pidió no realizar «lecturas precipitadas» ni «juicios de valor» y esperar a las conclusiones de los expertos tras la investigación que se lleva a cabo.



JAIME CABALLA

tes presiones, internas y externas, contra su permanencia en el Gobierno, por su polémica gestión en la crisis del virus del ébola. El viernes pasado, Mato quedó relegada en esa gestión, cuando Rajoy encargó a la vicepresidenta, Soraya Sáenz de Santamaría, que se pusiera al control y coordinara una Comisión Especial sobre el ébola. Ayer, Rajoy afirmó que «hoy el problema (del ébola) está encauzado», y Santamaría insistió en que «todos tienen responsabilidades».

Mato fue objeto de un linchamiento parlamentario por parte de los diputados socialistas, que pusieron en

duda su capacidad para estar al frente de su Ministerio. La ministra no perdió los nervios, llevaba las respuestas preparadas en pequeñas cartulinas, que prácticamente leyó, con calma y serenidad. Solo improvisó en alguna ocasión para expresar su respeto a todas las opiniones y reprochar alguna crítica que consideraba injustificada. Defendió su gestión, sin admitir errores, e incluso presumió de dar más veces la cara en el Congreso que muchos de sus antecesores socialistas. En las filas del PP un respaldo moral: el del portavoz del Grupo, Alfonso Alonso.



Soldados estadounidenses en la base de Morón

EFE

Andalucía protesta por el uso de Rota y Morón en la ayuda a África

► Susana Díaz reprocha al Gobierno haberse enterado por lo publicado en la prensa

ABC
SEVILLA

La presidenta de la Junta de Andalucía, Susana Díaz, arremetió ayer contra el Gobierno de la nación y le reprochó que no le haya informado de la posible autorización a EE.UU. para usar las bases de Morón y Rota como punto de tránsito para misiones en África contra el ébola, operación de la que asegura que se ha enterado «por la prensa». Sobre esa petición a nuestro país, el propio embajador de Estados Unidos en España, James Costos, explicó ayer que será una «cuestión técnica» y que los vuelos no incluirán a gente que esté «implicada en el cuidado de los enfermos».

Con todo, Díaz criticó que «no es la manera» lógica de actuar ante circunstancias como las actuales y lamentó que el Gobierno no se pusiera en contacto con la Junta de Andalucía para decirse, ya que la primera llamada que ha recibido del Ejecutivo para explicarle este asunto «ha sido esta mañana». La presidenta andaluza exigió al Ejecutivo «información, transparencia y muchísimo rigor», porque la

Aviones sin ébola
El embajador de EE.UU. ha asegurado que no habrá vuelos con gente implicada en el cuidado de enfermos



ABC ya adelantó este pasado sábado la petición de EE.UU.

Junta andaluza tiene que tener esa «seguridad», al tiempo que ha precisado que «es evidente que España tiene que colaborar por razones humanitarias y geográficas», y ha puntualizado que «hay que atajar la epidemia en origen».

A este respecto, la delegada del Gobierno en Andalucía, Carmen Crespo, apuntó que se trabaja de manera coordinada con la Junta con un especial control en los accesos por puertos y aeropuertos y recalcó que las fuerzas de seguridad y las ONG involucradas en procesos migratorios cumplen los protocolos, que se «han agudizado». Crespo insistió en que la petición que ha formulado EE.UU. al Ministerio de Defensa para la utilización de las bases de Rota (Cádiz) y Morón de la Frontera (Sevilla) sería sólo para el «tránsito» de militares y que en ningún caso implicaría el movimiento de personal en contacto con el virus o enfermos.



VATICANO

El Sínodo de la Familia explora fórmulas para favorecer la gratuidad en las nulidades eclesiales ■ El Sínodo de la Familia, que reúne en el Vaticano a 191 obispos, debate sobre posibles nuevas fórmulas para favorecer la gratuidad en las nulidades eclesiales. El presidente del Pontificio Consejo, Rino Fisichella, indicó que se trabaja en la necesidad de encontrar encuentros en esa dirección.

CASA REAL

Don Felipe y Doña Letizia realizan su primera visita a Holanda como Reyes ■ Los Reyes Don Felipe y Doña Letizia visitaron ayer La Haya, invitados por Guillermo Alejandro y Máxima de Holanda, quienes ofrecieron un almuerzo en su honor. Con este desplazamiento, el primero como Reyes de España a Holanda, prosiguen con la gira de presentación que iniciaron en junio pasado en el Vaticano.



BREVES

GRAN CANARIA

Detienen al entrenador de un equipo de fútbol sala por abusos sexuales

■ Agentes de la Policía han detenido al entrenador del equipo de fútbol sala Club Deportivo Timadafe, que responde a las iniciales de J.A.R., como presunto autor de, al menos, seis delitos de abusos sexuales, según informaron ayer las autoridades.

INFORME

España desperdicia casi ocho millones de toneladas de alimentos

■ Los españoles desperdician 7,7 millones de toneladas de alimentos al año, según datos del Ministerio de Agricultura. De este modo, el país se convierte en el sexto Estado que más comida tira a la basura, según indicó el IMF Business School con motivo de la celebración hoy del Día Mundial de la Alimentación.



SALUD

Un trasplante de células madre devuelve la visión a personas ciegas

■ Investigadores han conseguido devolver la visión a pacientes con enfermedades maculares, concretamente degeneración macular de Stargardt y degeneración relacionada con la edad seca macular, usando células madre derivadas del epitelio pigmentario retinal.

CONCILIACIÓN

Facebook y Apple pagan la congelación de óvulos a sus empleadas

■ Facebook y Apple ofrecen a sus empleadas una polémica ayuda a la conciliación entre familia y trabajo: pagarán la congelación de óvulos a aquellas mujeres que lo soliciten. Según informan medios estadounidenses, la iniciativa estaría dirigida a aquellas empleadas que quisieran aplazar su deseo de ser madres y concentrarse en su carrera.

CRISIS SANITARIA

PREOCUPACIÓN POR UN NUEVO CASO

Una segunda enfermera se contagia de ébola en EEUU

Las autoridades de Texas confirman que otra trabajadora del hospital que trató al fallecido Eric Duncan ha contraído el virus y anuncian que se preparan para nuevos infectados en la zona

• El estado sureño busca a 132 pasajeros que compartieron vuelo con la nueva paciente entre Cleveland y Dallas justo un día antes de mostrar los primeros síntomas.

AGENCIAS / WASHINGTON

Nuevo caso de contagio en un trabajador sanitario en Estados Unidos. Las autoridades de Texas confirmaron ayer en un comunicado que hay un segundo infectado de ébola, una enfermera que atendió al primer paciente diagnosticado con el virus en el país y que falleció la semana pasada. Según desveló la familia, se trata de una sanitaria de 26 años llamada Amber Vinson.

«Un segundo empleado del Hospital Presbiteriano de Texas que trató al primer paciente diagnosticado con ébola ha dado positivo por la enfermedad», explicó el Departamento de Salud de este estado sureño.

Según informó la secretaria de Salud y Servicios Humanos, Sylvia Burwell, la paciente será enviada al Hospital Universitario Emory de Atlanta. La infectada informó el pasado martes de que tenía fiebre y fue «inmediatamente» puesta en aislamiento en el centro hospitalario. El Departamento de Salud indicó que varios responsables sanitarios habían entrevistado a este último paciente para «identificar rápidamente cualquier contacto o potenciales exposiciones» y determinar así «las personas que serán vigiladas».

«El tipo de atención depende de la naturaleza de sus interacciones y su posible exposición al virus», explicaron las autoridades. En este sentido, esta persona infectada informó de que tomó un vuelo de la aerolínea Frontier Airlines desde Cleveland, en Ohio, a Dallas-Fort Worth el pasado lunes, un día antes de presentar los primeros síntomas del contagio, según revelaron las autoridades sanitarias y la compañía aérea.

Los Centros para el Control y la

Prevención de las Enfermedades (CDC) y la aerolínea explicaron que están tratando de localizar a los 132 pasajeros que viajaron a bordo del avión. Según indicaron los CDC, la sanitaria no mostró síntomas durante el vuelo, de acuerdo con la tripulación.

El Departamento de Salud de Texas explicó, además, que la nueva enferma «estaba entre las personas que trataron a Thomas Eric Duncan después de que fuera diagnosticado con el virus». «La prueba preliminar se realizó a última hora del martes en un laboratorio estatal de Austin y los resultados se recibieron en torno a la medianoche», indicaron.

PLANES DE CONTENCIÓN. El nuevo contagio ha puesto en alerta a las autoridades de Dallas, que ya han anunciado que la zona se prepara para más posibles supuestos, según indicó un responsable del condado.

«Estamos preparando planes de contingencia para más personas y esa es una posibilidad muy real», reconoció el jefe del condado de Dallas, Clay Jenkin.

Por su parte, el alcalde del territorio, Mike Rawlings, aseguró que las autoridades locales han actuado ya para limpiar las zonas afectadas tras el diagnóstico del segundo caso y han alertado a sus

vecinos en su edificio de apartamentos. «Nos hemos reunido y hemos actuado rápidamente en este asunto», subrayó Rawlings.

Ante la magnitud de la epidemia, los líderes políticos de EEUU, Francia, el Reino Unido, Alemania e Italia mantuvieron una conversación conjunta en la que expresaron su «solidaridad» con los países afectados e hicieron un llamamiento a la «movilización» de la comunidad internacional.

El presidente galo, François Hollande, aprovechó la cita para recordar los controles que aplica ya Francia en los vuelos procedentes de los países africanos con casos y también anunció que su Gobierno colaborará con Guinea en la construcción de nuevos centros de tratamiento.



Trabajos de desinfección en la casa de la primera infectada, Nina Pham. / REUTERS

EL APUNTE

Escala en las bases españolas

El Gobierno de España aclaró ayer por boca de la delegada del Gobierno en Andalucía, Carmen Crespo, que la petición que formuló EEUU al Ministerio de Defensa para la utilización de las bases de Rota (Cádiz) y Morón de la Frontera (Sevilla) para el traslado del contingente que va a enviar el país norteamericano a África occidental para luchar contra el ébola sería solo para el «tránsito» de militares y que en ningún caso implicaría el movimiento de personal en contacto con el virus o enfermos. Crespo recordó, además, que Defensa aún no ha tomado una decisión al respecto, al tiempo que lanzó un mensaje de «tranquilidad» a la población.

Según explicó, el Gobierno ya se ha puesto en contacto con la Junta para informarle de esa petición de Washington, que se encuentra en la operación Unified Assistance (Asistencia Unificada) puesta en marcha por el Gobierno de Barack Obama para frenar la expansión del virus en los países más afectados.

Su solicitud implicaría el envío estratégico de ingenieros, avituallamiento, medicinas y hospitales de campaña por parte de militares, que usarían las bases como parada desde EEUU con destino a África, y también de regreso a su país. Además, cada traslado tendría que ser autorizado «vuelo a vuelo», y sería «exclusivamente» de tránsito, ya que «no se va a trasladar a ningún enfermo».

Teresa, el precio de una vocación enfermera

Publicado: 10/10/2014 18:00 CEST Actualizado: 10/10/2014 18:24 CEST

Existe un precio muy alto que debemos pagar los profesionales sanitarios por dedicarnos a la salud de las personas. Un precio que pasa siempre inadvertido para los ciudadanos en general y que está directamente relacionado con el conocimiento. Y es que, si bien es cierto que por lo general, el saber es un privilegio para el ser humano, también lo es el hecho de que, en ocasiones muy concretas, ese conocimiento tan preciado que nos acompaña en nuestro trabajo, puede convertirse en una losa que arrastraremos para siempre.

Cuando un familiar nuestro, un amigo auténtico o, por qué no, nosotros mismos caemos enfermos, los profesionales que nos dedicamos a la salud no nos enfrentamos a esta circunstancia de la misma manera que cualquier otra persona. Porque, a diferencia del ciudadano de a pie, nosotros tenemos la poca suerte de conocer el desenlace que puede llegar a tener dicha enfermedad. Sabemos, aproximadamente, a qué cotas de dolor y sufrimiento va a tener que enfrentarse un ser humano y, lo que quizá sea lo más duro, cuántas esperanzas reales hay de salir adelante.

Y lo conocemos en profundidad porque, además de haber estudiado la patología en las aulas y congresos, contamos con la experiencia de acompañar en su enfermedad a los pacientes que diariamente pasan por nuestras manos. Hemos vivido con ellos su diagnóstico, su tratamiento, su lucha por la vida y el desenlace final. Y por mucho que uno quiera distanciarse de los pacientes, cuando llega a su casa, les puedo asegurar que uno recuerda el rostro de cada persona que dejó este mundo a nuestro lado, luchando.

Por todo ello, cuando estos últimos días veía en las cadenas de televisión, escuchaba en las emisoras de radio y leía en la prensa escrita y digital, las declaraciones del consejero de Sanidad de Madrid, Javier Rodríguez, intentando criminalizar a nuestra compañera Teresa, es difícil no caer directamente en el insulto y la descalificación de un político que, en apenas 48 horas, ha demostrado una indignidad sin precedentes. Más aún si tenemos en cuenta que es médico y, por tanto, se le supone el humanismo y el sometimiento a la deontología profesional, la ética y a las buenas prácticas. Todo lo contrario de lo que viene demostrando en estos pocos días.

Porque por mucho que el consejero descargue la culpa en Teresa, nuestra compañera tiene probada su categoría, profesionalidad y calidad humana desde el día en que entró a cuidar, primero a Miguel Pajares y después a Manuel García Viejo, los misioneros contagiados de ébola repatriados a España. Y lo hizo sabiendo perfectamente que se estaba jugando la vida, porque en la asistencia sanitaria el riesgo cero no existe.

Teresa vivió en primera persona cómo Miguel Pajares sufría las consecuencias de una

de las infecciones más mortales que existen en el mundo, le ayudó a afrontar la enfermedad con la mayor dignidad posible, compartiendo su agonía. Ayudándole, cuidándole, acompañándole y siendo consciente de cómo el ébola destrozaba por dentro el cuerpo de este ser humano excepcional, que era enfermero como ella y había dedicado su vida a cuidar de cientos de víctimas de esta misma enfermedad que se cobró su vida y de otras dolencias que se ceban con los más pobres.

Mes y medio más tarde, Teresa volvió a demostrar su valía y entrega cuando, después de conocer de primera mano el riesgo al que se exponía, se presentó voluntaria para cuidar del segundo religioso contagiado, y ayudarle, primero en su lucha por la vida, y después, en su entrega a la muerte. Fue entonces cuando lamentablemente se contagió de la enfermedad y comenzó este infierno en el que se ha visto ahora envuelta.

Teresa está ahora en el mismo lugar que sus pacientes más famosos, y no puedo dejar de pensar en que, desde el primer minuto, ha sido consciente como nadie de todo lo que se le venía encima. Porque lo había vivido en primera persona, acompañando a Miguel y a Manuel. Está pagando, por tanto, ese precio del conocimiento, de la experiencia, en la soledad de su habitación del Carlos III donde al menos tiene a sus compañeros ayudándole en la titánica tarea de ganar la batalla al virus.

Y mientras Teresa lucha por su vida, el consejero de Sanidad que supuestamente es la máxima autoridad autonómica en la materia, en vez de mostrar su gratitud por este acto de generosidad sin precedentes, lleva días sembrando la duda y el desprestigio con falsedades e insultos, criminalizando e, incluso, facilitando datos personales e íntimos... En definitiva, poniendo en marcha uno de los espectáculos más bochornosos y lamentables que he vivido en toda mi carrera como enfermero.

Teresa sabía mejor que nadie el peligro que suponía exponerse a un paciente con ébola, y aun así, eligió voluntariamente jugarse su vida por la de otro. Y aquel nefasto día en el que se enteró que se había infectado, seguro que recordó sus rostros, cada momento, y se preparó para la batalla que iba a librar, porque conocía lo que le esperaba. Por todo ello, yo me siento tremendamente orgulloso de ser enfermero como ella y, pase lo que pase, los españoles tendremos que estarle siempre agradecidos por su trabajo y dedicación.

Canarias 14 de Octubre de 2014

“La crisis del ébola en Madrid va a servir para que la de las CCAA lo hagan mejor”

Recién llegado de la última reunión del Consejo General de Enfermería celebrada en Madrid el pasado viernes, el presidente del Colegio Oficial de Enfermeros de Santa Cruz de Tenerife, José Ángel Rodríguez, cuestiona la gestión que se ha hecho de la crisis del ébola, aunque considera que va a servir para que el resto de las comunidades autónomas hagan las cosas bien. O eso espera, puesto que confía en que la consejera de Sanidad canaria, con la que se reúne esta tarde, pueda garantizar que no se van a escatimar información y recursos a este colectivo y, en definitiva, a la sociedad.

¿Qué mensaje trae a las islas de su reunión en Madrid?

Estamos alarmados de la poca capacidad de gestión que se está demostrando. Ante una crisis sanitaria es necesario que se activen protocolos a diferentes niveles: de información a la comunidad, de gestión política del proceso, de cómo se atiende a las personas y para proteger a los sanitarios. Vimos que todo esto no se estaba haciendo, o se estaba haciendo mal. Y nos da tristeza que en España, ante una situación que se podría dar en cualquier país, hay un intento provinciano, miserable y cicatero de culpar a una persona. En Estados Unidos al día siguiente de que una enfermera se contamine, es una heroína, es importante y se le protege su identidad para evitar el estigma. A diferencia de en España, en que los enfermeros vamos a tener que ocultar que lo somos, porque podemos contagiar el ébola.

¿Hay preocupación entre los enfermeros tinerfeños?

Lo que queremos es garantizar la asistencia a la población y garantizar la seguridad a los enfermeros. Y en eso estamos trabajando: diseccionando el protocolo, paso a paso, para ver qué hay que mejorar. Mañana tenemos una reunión para analizar todo el proceso y el jueves esperamos comunicar las conclusiones. Queremos decir a la comunidad internacional cómo se mejora el protocolo. En un primer momento, no nos interesa buscar culpables. Lo que nos interesa es trabajar con seguridad. En Madrid han hecho las cosas francamente mal, seguramente porque no tienen capacidad. Tampoco hay que echarle la culpa a que el consejero sea un poco estúpido. Igual es su capacidad y no se le puede pedir más. Yo, si fuera el Colegio de Médicos, lo hubiese expedientado ya para que el Comité Deontológico estudie si ése es el comportamiento lógico de un médico. Yo creo que no lo es.

Lo que ha pasado en Madrid debe servir para aprender.

En Canarias, las cosas se están haciendo mejor

Hoy nos ha convocado la consejera de Sanidad en Canarias y espero que las cosas se hagan muy bien. Y ya puedo decir que se están haciendo mejor. Primero, los

enfermeros ya están trabajando para una aplicación correcta del protocolo. Se están preparando en cómo hacer el protocolo de las unidades físicas que se van a separar, ya se sabe cuáles son los hospitales de referencia y el protocolo escrito está colgado en la intranet de los hospitales; el Colegio de Enfermeros nos hemos reunido con las direcciones de enfermería y con los enfermeros para saber la situación que están viviendo y cómo podemos colaborar. Y se está haciendo una formación continuada, porque eso que están diciendo de una formación de una o dos horas es una estupidez. La formación teórica sobre aislamiento la tienen, pero la formación es también habilidades y para eso hay que entrenarse, y volverse a entrenar. Yo espero que la consejera confirme esta tarde que en Canarias vamos a tener los recursos necesarios para atender a los pacientes. Que no va a haber limitación de enfermeros en los equipos, que va a haber supervisores de la actividad, que el protocolo se va a aplicar en su mejor nivel, que si hay que poner duchas húmedas se pongan para proteger a los enfermeros.... Y que pueda decir a la sociedad que va a haber profesionales perfectamente entrenados y formados para poder atender esta crisis.

¿Ustedes ven el contagio del ébola como un riesgo cercano?

Los enfermeros lo vemos como cercano porque la contaminada en París, en Estados Unidos o Madrid es en todos los casos una enfermera. De 108 veces que se entra a ver un paciente con ébola, 100 veces entran enfermeros y auxiliares. Los médicos entran 8 veces. Luego el riesgo de contaminación es de los enfermeros y por eso queremos las cosas bien hechas.

¿Hay miedo en el colectivo?

El colectivo está demandando rigor y seriedad en el trabajo, normas claras y protocolos precisos y, por supuesto, tiene respeto y en algunos casos miedo a contaminarse. Yo estoy triste por dos cosas: por la gestión de los políticos y por la cantidad de sabios científicos indocumentados que han salido. Hay una cantidad de catetos que salen en las televisiones, en los periódicos y en los debates diciendo tonterías que al menos a los que tenemos la profesión de enfermeros nos ofenden.

Han sido días difíciles para el colectivo

El problema no es de los enfermeros. Los enfermeros son la fuerza, el colectivo sanitario que va a defender a la población con su buen hacer. Muchos enfermeros españoles y canarios están trabajando en África y sin ningún problema.

-De hecho, se ha llegado a decir que un hospital de Sierra Leona estaría más preparado para atender el ébola que el Carlos III de Madrid.

A nivel de recursos materiales y de protocolo, seguro que sí. El problema es de gestión política. La crisis del ébola en Madrid va a servir para que en el resto de comunidades autónomas las cosas se hagan bien.

¿Cuál es la situación en los grandes hospitales públicos canarios?

En los hospitales de referencia, enfermeros y auxiliares están pidiendo mucha información, pautas concretas de actuación y que se les diga cómo se van a abordar las distintas cuestiones. Los enfermeros son profesionales, universitarios, científicos, también hay investigadores, hay doctores...y, sin embargo, he visto muy pocos de ellos estos días en televisión. Yo no conozco el comité científico de la ministra Ana Mato. Pero quisiera saber cuántos enfermeros ha metido en ese comité. De los que se ponen

la bata y se la quitan, los que corren el riesgo y conocen el tema.

¿Cuáles son los hospitales de referencia en Canarias?

El Doctor Negrín, en Gran Canaria, y Nuestra Señora de la Candelaria, en Tenerife. Se están introduciendo mejoras, se están analizando sistemas, como el triple guante, y viendo qué se puede mejorar para evitar contagios, para contárselo al mundo. Lo que hay que hacer es exigir los medios. Porque la culpa no es de una persona, sino de todo el proceso. De todas formas ha sido penosa la gestión, y cómo la sociedad se ha escandalizado más por cómo se ha llevado a cabo ésta, que por la realidad. En Cataluña han muerto varias personas por legionella, y no se ha oído casi en los medios, cuando es un problema de salud pública completa. Y sin embargo, con el ébola han hecho que estemos atemorizados.

¿Qué le parece que enfermeras estén renunciado a un puesto de trabajo por miedo a un posible contagio?

Seamos serios. Hace falta especialistas. Me he pronunciado en otras muchas ocasiones: la sociedad actual no puede contratar recién egresados de la Universidad para trabajar como especialistas. Un enfermero en cuidados intensivos que lleva 38 años en este tema es un especialista. Pero no me lleve a un chico de 20 años. El centro del problema está en el contagio de enfermeros, y se están incumpliendo todas las normas de bioseguridad.



Una auxiliar de clínica se coloca el traje de protección en un curso que imparte el hospital La Fe de Valencia. / ALAN CARLOS CÁRDENAS (EFE)

83 personas están vigiladas en sus casas y otras 16 ingresadas por ébola

El comité científico transmite "absoluta tranquilidad" para la salud pública

ELENA G. SEVILLANO
Madrid

Los casos en observación por haber tenido algún contacto o por haber coincidido con Teresa Romero, la auxiliar de enfermería contagiada de ébola, durante los seis días en los que presentó síntomas de enfermedad e hizo vida normal se han elevado hasta llegar al centinar. Además de las 15 personas (16 con Romero) ingresadas actualmente en el Hospital Carlos III de Madrid y que están en vigilancia por considerarse "contactos de alto riesgo", hay otras 83 que los expertos de salud

pública han incluido en la lista de los que deben ser monitorizados, según ha podido saber EL PAÍS.

Estas 83 personas permanecen de momento en sus casas y son sometidas a lo que los expertos llaman "vigilancia activa": es decir, reciben la llamada del personal de salud pública de la Comunidad de Madrid dos veces al día para asegurarse de que se toman la temperatura y preguntarle cuál es el resultado. La vigilancia pasiva es la que se usó en un primer momento, cuando las personas de riesgo, como Romero, quien atendió a los dos religiosos infectados y fallecidos, eran quie-

nes telefonaban para comunicar si les subía la fiebre.

Entre este grupo de personas controladas a distancia por las autoridades figuran el técnico sanitario y el conductor de la ambulancia que trasladó a Romero de su casa hasta el Hospital de Alcorcón y los siete pacientes que usaron ese mismo vehículo durante el resto de la jornada. La ambulancia, que no estaba preparada para trasladar a pacientes infecciosos, siguió trabajando sin ser descontaminada durante las 12 horas del turno de ese equipo. La lista de las personas en vigilancia activa se completa con vecinos

que residen en la misma urbanización de Alcorcón que la auxiliar y su marido, Javier Limón —ingresado también en el Carlos III como contacto "de alto riesgo" y sin síntomas—, con pacientes del centro de salud que Romero visitó el 30 de septiembre, cuando ya tenía fiebre, y con otros profesionales sanitarios que, aunque no trataron directamente a la auxiliar, trabajaban en los centros sanitarios donde fue atendida.

Distintas fuentes consultadas por este diario señalan que la auxiliar esperó su turno en el centro de salud Pedro Laín Elzola de Alcorcón, a pocos centenares

de metros de su casa, en una sala en la que aguardaban varias personas más. De esta visita a su médica de familia, la mujer salió con un diagnóstico de gripe y una receta de paracetamol, que entre otras cosas tiene efecto antiinflamatorio, es decir, baja la fiebre. La auxiliar no reveló que había atendido en su trabajo a un paciente enfermo de ébola, el misionero Manuel García Viejo, fallecido el 25 de septiembre.

La vigilancia activa de los contactos de esos seis días ha permitido comprobar que ninguna de las cerca de 100 personas estudiadas presenta síntomas. Así lo aseguró ayer Fernando Rodríguez Artalejo, miembro del comité científico nombrado por el Gobierno, durante una rueda de prensa: "En este momento no hay ninguna perso-

Ninguno de los ciudadanos en "observación activa" presenta síntomas

Reciben dos llamadas telefónicas al día para saber si tienen fiebre o no

na en España con la capacidad de transmitir el virus del ébola más allá de la paciente". Y añadió: "Estamos en una situación de absoluta tranquilidad desde el punto de vista de la salud pública".

Rodríguez Artalejo, catedrático de Microbiología de la Universidad Autónoma de Madrid, anunció también que se creará un programa de formación para todos los trabajadores que puedan tener contacto con personas contagiadas o con las sospechosas de padecer la enfermedad, incluido el personal sanitario y la policía y los bomberos. Preguntado sobre si iniciar el programa ahora no supone reconocer implícitamente que la formación proporcionada a los sanitarios ha resultado insuficiente, respondió que no. "Todos quienes formen parte de la lucha contra el virus serán formados", añadió. Los cursos los dirigirá la Escuela Nacional de Sanidad, que depende del Instituto de Salud Carlos III.

Un equipo de 50 personas se

SEGÚN REVELA UN EUROBARÓMETRO ESPECIAL SOBRE I+D+I

La mayoría de los europeos considera prioritaria la investigación sanitaria

La Comisión Europea ha querido conocer qué áreas debe priorizar Horizonte 2020 en opinión de los ciudadanos

Lunes, 13 de octubre de 2014, a las 13:01

Redacción. Madrid

El 55 por ciento de los europeos considera prioritario orientar la ciencia y la investigación a la salud y la atención sanitaria, según revela un Eurobarómetro especial con el que la Comisión Europea ha querido conocer qué áreas deben priorizarse en el marco de Horizonte 2020, el programa que regirá la política europea de investigación en los próximos años.

El estudio pedía a los encuestados que eligieran de entre un total de 13 opciones cuál debería ser la principal prioridad de la ciencia y la innovación en Europa durante los 15 próximos años. Además de la salud y la atención médica, la Comisión Europea proponía como opciones la creación de empleo, el suministro de energía, la educación, la lucha contra el cambio climático, la protección del medioambiente, la seguridad, la reducción de las desigualdades, el envejecimiento demográfico, los transportes, vivienda, protección de los datos personales o la disponibilidad y la calidad de los alimentos.

Así, el informe revela que la creación de empleo es la principal prioridad para los ciudadanos de 16 estados, mientras que la salud y la atención médica es el área mencionada en primer lugar en 10 países (Bélgica, República Checa, Estonia, Luxemburgo, Malta, Holanda, Austria, Portugal, Eslovaquia y Reino Unido). Solo Dinamarca y Suecia se salen de esta tendencia y apuntan que la principal prioridad debe ser la lucha contra el cambio climático.

Sin embargo, las respuestas acumuladas reflejan que la salud y la atención médica es la prioridad más mencionada en 20 estados. Por países, españoles (69 por ciento), chipriotas (65 por ciento) y griegos y holandeses (en ambos casos el 64 por ciento) son los europeos que más han marcado la salud y la atención médica como prioridad. En el lado opuesto, los alemanes (43 por ciento) y los italianos (44 por ciento).

Impacto de la investigación

Por otra parte, más de la mitad los encuestados de todos los países, salvo en el caso de Italia (43 por ciento), consideran que la ciencia y la innovación tendrá un impacto positivo sobre la salud y la atención sanitaria. Esta proporción es mayor en Holanda (84

por ciento), Suecia (83 por ciento), Dinamarca (82 por ciento) y España (79 por ciento). Además, la mayoría de los encuestados en 13 países piensan que la acción y el comportamiento humano tendrán un impacto positivo sobre la salud y la atención sanitaria. En este caso, el 52 por ciento de los españoles opinan en esta dirección.

Los médicos que cuidan de Teresa Romero relatan su experiencia

«Nos sentimos seguros. Teresa nos está ayudando»

■ La visita del Centro Europeo para el Control de Enfermedades les da seguridad: «El traje es el adecuado»

■ «No toques eso», «¡Sal ya!». Son las indicaciones que les da la auxiliar de enfermería a sus compañeros

Belén V. Conquero

MADRID No les gustan las cámaras, ni están acostumbrados a ser el foco de atención. «Que se ponga Marta, que ella sale muy bien». Ya llevan una hora de entrevistas y Fernando de la Calle, uno de los cuatro médicos que atienden a Teresa Romero, intenta evitar una nueva ronda de preguntas. Pero somos muchos y no hay opción. «No van a hablar del parte de Teresa», nos advierten, pero no pueden evitar que su nombre salga durante la conversación. «Es una valiente. Teresa es una profesional que se ofreció voluntaria para tratar al primer paciente con ébola que llegaba a Europa. Está claro que el que más posibilidades tiene de sufrir un percance», afirma De la Calle. El, junto a Mar Laso, Marta Arsuaga y Germán Ramírez, completan el equipo médico de Medicina Tropical del Hospital Universitario La Paz-Carlos III. Son un equipo joven que se ha especializado a marchas forzadas. «No teníamos experiencia ni aquí ni en ningún otro país de Europa. Con Miguel aprendimos sobre nosotros mismos. La profesión sanitaria es una continua evolución, aunque dijera no hubiera tenido que llegar Teresa, la valiente», apunta el especialista. Saben que están en el punto de

mira, lo que le digan ellos va a misa y al ser preguntada sobre los posibles cambios en los protocolos a raíz del caso de la auxiliar insiste: «El traje sigue siendo el mismo porque es el adecuado, así nos lo ha confirmado el CDC. Estamos muy tranquilos, aunque es cierto que puede que ahora estemos más atentos cuando nos tomamos las temperaturas en casa». Marta Arsuaga, con rostro algo más cansado, lo realzará: «Ahora tenemos algo más de estrés, pero me siento segura. Sabemos que los accidentes ocurren, pero si pensamos que el equipo no funciona no entraría en

peratura y recogen los desechos. Su labor es fundamental».

Lo que sí reconocen es que «lo de Teresa ha servido para maximizar la alerta», aunque ella no les ha vuelto a hablar de cómo pudo contagiarse.

«Lo que nos dijo se tateó por la tranquilidad del equipo y de la opinión pública». Son ellos los que limitan las especulaciones de la última semana: «Siempre se ha superado la colocación del traje. Min-

mos si nos hemos podido hacer algún rasguño. Nadie debe ayudarte a quitarte el equipo y si nos cayera algún fluido contamos con el líquido para rociamos antes de retirarlo», recalca el médico. «El quid de la cuestión está en quitártelo. Es cierto que quieres hacerlo lo antes posible, pero sabes que dentro de esa habitación todo va más lento», afirma Arsuaga. «¿Cómo está Teresa? Insistimos. «Emocionalmente quiere pasar la enfermedad. Es la mejor paciente. Nos habla. "No toques eso", dices. La doctora saca una sonrisa. «Está pendiente del tiempo que pasamos dentro y nos lo recuerda. "Sal ya", comenta De la Calle.

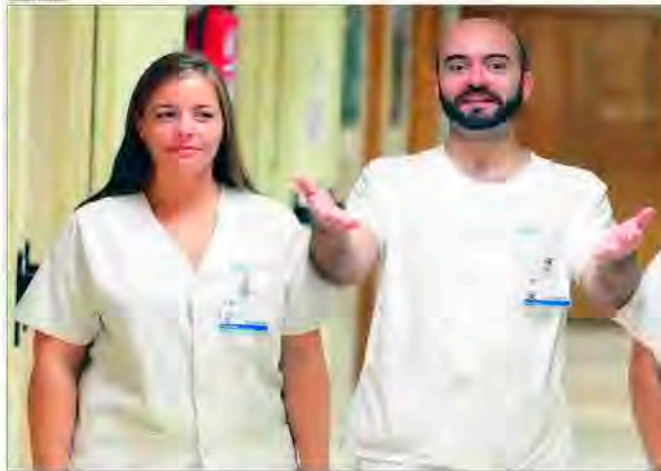
El trabajo de los que podrían convertirse en «los héroes de Teresa» no es sólo clínico. «Estamos aprendiendo mucho desde el punto de vista científico porque nuestro día a día también incluye teleconferencias con la OMS (Organización Mundial de la Salud), con otros

ESPERANZAS

«Sólo espero poder abrazar a Teresa», asegura Marta Arsuaga, una de las médicas del equipo

la habitación».

Los cuatro especialistas en enfermedades tropicales trabajan en turnos repartidos. «Tengo que subir a planta», le comenta la joven a otro periodista que intenta sacarle más declaraciones. «Cada uno hacemos 24 horas de guardia y contamos con el apoyo de profesionales de medicina intensiva», explica De la Calle. A ellos se suma un equipo de enfermeras y auxiliares que se reparten en tres turnos. «Son los que más expuestas están porque ponen vías, toman la tem-



Aportación de Defensa en la lucha contra el ébola

1) YA ACTIVADO

■ A disposición de la subdirección médica del Carlos III

★ 10 enfermeros
5 anestesiólogos
5 intensivistas

■ A disposición del Servicio Madrileño de Salud
6 psicólogos militares

© INFORMATICA LA RAZÓN

■ Para la Escuela Nacional de Sanidad
2 equipos de 6 instructores cada uno para formar a personal sanitario. Provenientes de la Brigada y de la UME

2) DISPONIBLE PARA ACTIVACIÓN INMEDIATA

■ En menos de 24 horas desde la petición
400 equipos de Protección Individual de nivel III



7 cámaras de aislamiento. Corporación de la Italian del Ejército de Tierra.



1 avión medicalizado con personal de la Unidad Médica de Aerovacación (Umave) del Ejército del Aire y 2 casetas de aislamiento



1 helicóptero «CH7 Chinook» del Bhettra V del Ejército de Tierra con capacidad de aislamiento

Formación especial para sanitarios

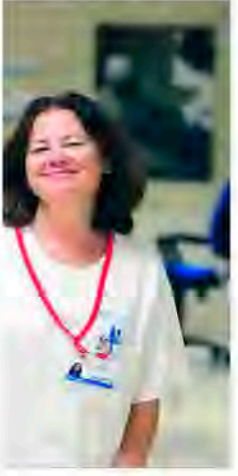
Defensa aporta personal, medios aéreos y equipos contra el virus

Fernando Cancio

MADRID Para el Ministerio de Defensa, la lucha contra el ébola llegó antes de la primera repatriación. Desde marzo comenzó a informar a los militares desplegados en África del brote y de las recomendaciones y procedimientos. Un mes después hizo extensivas estas pautas a guardias civiles y policías de las fronteras de Ceuta, Melilla y de

países donde también hay infectados y también contamos con la experiencia de personas que trabajan sobre el terreno», sostiene el médico. Pero tiene claro que lo que vive en África no tiene nada que ver con lo suyo. Allí, «no pueden poner virus porque están desbordados y si no vigilan al paciente, se desangran». Tampoco cuentan con los tratamientos experimentales con los que cuenta el Carlos III, aunque aún no saben cuáles pueden ser las consecuencias de éstos. «Es tan simple como contar o no con suero. Cuando nos visitaron Paciencia y Juliana nos dijeron que allí sobrevivían con una botellita de agua». La lucha de los cuatro especialistas se aúna en un único deseo: «Solo espero poder abrazar a Teresa», remata Arsuaga.

UNIÓN. Marta Arsuaga, Fernando de la Calle y Mar Laso son, con Germán Ramírez, los médicos de Teresa



Ha superado los 14 días más críticos y aumentan las esperanzas

La auxiliar tiene una «leve mejoría» tras la embestida del virus

B. V. Conquero / J.J. Morales

MADRID—La situación clínica es estable y esa nueva mejoría debe convencernos a todos de que debemos continuar con firmeza, con decisión y con todo el rigor profesional en abordar el tratamiento de Teresa». Este es el único parte médico oficial de la evolución de Teresa Romero que pronunció el director del Instituto de Salud Carlos III y miembro del Comité Científico, Antonio Andreu. Así pues, la auxiliar continúa estable, dentro de la gravedad y ha experimentado «una leve mejoría en las últimas horas que, sin embargo, no se ha especificado si es debida a la disminución de la carga viral o a un aumento de los anticuerpos con los que el organismo de Teresa responde a la infección. Sin embargo, fuentes sanitarias cercanas al caso confirman a LA RAZÓN que «la carga viral sigue disminuyendo» y, aunque la embestida del virus es muy fuerte, la auxiliar está consciente y no ha necesitado respiración artificial, a pesar del delicado estado de sus pulmones. Hígado y riñones se mantienen fuertes.

Como ya ha apuntado LA RAZÓN en más de una ocasión, estas horas son cruciales para que la esperanza por la recuperación total de la auxiliar de enfermería contagiada por ebola se consolide. «Día pasado es día ganado», reiteró al respecto Andreu. Y así lo corroboró también uno de los médicos que la están tratando,

Teresa Romero: pasos de la enfermedad

- 1. Falló el microscopio García Villo. Teresa entró en la habitación y mancha material pelgoso. Es en esta habitación cuando se infecta, aunque se que por tocarse a cara con un guante al retirarse el traje de seguridad.
- 2. Comienzan los síntomas. Teresa presenta algo de fiebre no superior a los 38,5 grados que marca el protocolo. Acude al control de salud.
- 3. Llama al Hospital Carlos III de Madrid e otra día que tiene 38 grados, pero aún no supera el umbral fijado por el protocolo.
- 4. Con 37,3 grados de fiebre, en Suena la alarma al Hospital de Acorchón, donde empieza a tener diarrea y vómitos. Da positivo por fiebre y es trasladada al Carlos III.
- 5. Tratada con el suero de la hermana Paciencia. Su encuentro estable.
- 6. Teresa empeora. Se resacastra muy grave.
- 7. Se produce una mejoría. Está consciente y habla.
- 8. La carga viral sigue disminuyendo.
- 9. Episodio de distres respiratorio.
- 10. Se encuentra estable y tolera líquidos. Lave mejoría.
- 11. Han pasado 15 días desde que comenzó los síntomas. Hora crucial.

Fernando de la Calle asegura que «las estadísticas reflejan que la enfermedad tiene una mayor tasa de mortalidad durante las fases iniciales. Si pasa la barrera de los 14 días — se cumplieron ayer —, se supera mucho mejor». «Ya tolera

líquidos y se comunica con el equipo que la trata», refiere Elvira González, la secretaria autonómica del Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE), que también coincide en que «estas 16 horas son cruciales». Lo cierto es que uno de los efectos del virus del Ébola en el organismo es la deshidratación y la falta de nutrición. De ahí que, como afirman a este diario sanitarios cercanos a Teresa, «la pasada noche estubo un poco agitada. Tiene la boca seca». De la Calle insiste: «Si va descendiendo la carga viral y se acompaña de una recuperación de la salud, es esperable que las cosas vayan mejorando». Lo malo es que «este virus es muy agresivo, ataca a muchos órganos. Por eso, una cosa es superar el virus y otra es que el cuerpo lo soporte. El paso de los días sin que se produzcan alteraciones significativas también es positivo para los 15 «contactos de riesgo que siguen ingresados en las dependencias del Hospital Carlos III de Madrid. Todos ellos continúan «completamente asintomáticos y sin fiebre», notificó Andreu, por lo que el día 27 podrían ser dados de alta siempre y cuando se mantengan en esta situación hasta que hayan pasado 21 días desde que tuvieron el último contacto con Teresa, las tres semanas que coinciden con el periodo de incubación del virus. Eso sí, «les medimos la temperatura tres veces al día», añade De la Calle.

LA VIDA EN ROSETTA



Cadena de sanación

Julia que el sistema inmunológico de Teresa Romero sea capaz de sobreponerse al ebola, maldito virus donde los haya, si Santa Teresa de Ávila recuperó la salud por intervención de San José (según cuentan sus biógrafos), espero que también a ella el ciclo la cure puesto que se prescibe voluntaria para cuidar de un humano angélico. Espero que, quienes la asisten, le hablen palabras de esperanza y la arrojen con su fe en la curación. Los milagros existen. Teresa lleva la «esencia» de otro milagro: la religiosa Paciencia, cuya sangre generó anticuerpos. Las palabras nos sanan o nos funden. Es crucial que, los que rodean a Teresa le expresen certeza en su curación animándola a luchar y a sobreponerse al virus: «Si otro ha podido, tú también», deberían repetirle todas horas. Nuestro sistema inmunológico se ve reforzado por el amor y menzado por el miedo. Por eso es tan importante, e incluso decisivo, ofrecer consignas alentadoras a un enfermo, y sobre todo amor, sinónimo de confianza. El amor en todas sus formas y expresiones es la mejor medicina. Sin amor no tenemos fuerzas para luchar. Aprendi hace años que la persona debe desterrar el miedo en todas sus formas y hallar un buen motivo (si son tres, mucho mejor) para seguir sobre la Tierra. Ojalá que Teresa halle no tres, sino miles de motivos para luchar, y que le recuerden a cada momento que siempre hay un humano que logra vencer un virus por poderoso que sea, y que ese humano es ella. Ojalá que su ángel de la guarda haga horas extras y entre todas le regalen hoy (día de santa Teresa de Jesús) una maravillosa segunda oportunidad para seguir haciendo el bien.

Canarias. Además, desde el 22 de septiembre, como adelantó LA RAZÓN, ha puesto en alerta a guardas civiles y militares a través de un protocolo de actuación. Y ahora, después de la creación del Comité Especial para la gestión del ebola, el departamento que dirige Pedro Monzóis ha ofrecido una serie de capacidades. En concreto, tal y como han confirmado a este periódico fuentes militares y sanitarias, la aportación gira en

torno a dos bloques: medios ya disponibles y activados, y otros que pueden activarse de forma inmediata. Entre los primeros, se han puesto a disposición de la subdirectora médica del Carlos III, Yolanda Fuentes: 10 enfermeros militares, 5 médicos anestesiólogos y 5 intensivistas. Mientras, a disposición del director general de Recursos Humanos del Servicio Madrileño de Salud, Armando

Resino, hay 6 psicólogos militares para atender a familiares y sanitarios. Y, como apoyo a la Escuela Nacional de Sanidad, ofrecen 3 equipos de 6 instructores cada uno para formar a personal sanitario. Se trata de personal de la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra (Brisan) y del Grupo de Intervención en Emergencias Tecnológicas y Medioambientales (Gietema) de la UME. Pero, además, tiene previsto

contribuir con capacidades que pueden activarse de forma inmediata una vez solicitadas. En menos de 24 horas pueden poner a disposición de la autoridad que lo requiera 400 Equipos de Protección Individual (EPI) de nivel 3B y 7 cámaras de aislamiento (5 para hospitales de campaña o centros médicos y 2 para ambulancias), gestionadas por la Unidad de Apoyo Logístico Sanitario (Ualsan). Por último,

disponen, previa petición, de un avión medicalizado con dos cámaras de aislamiento y personal de la Unidad Médica de Aeroevacuación del Ejército del Aire (Uniaer) y un helicóptero «CH 47 Chinook» del Batallón de Helicópteros de Transporte del Ejército de Tierra (Bheltra) con dos cámaras y destinado principalmente para traslados desde Canarias, Baleares, Ceuta y Melilla.



Un estudio alerta sobre el riesgo de las bebidas energéticas

La combinación de estos refrescos con el alcohol supone su principal peligro

DANIEL MEDIAVILLA
Madrid

Las bebidas energéticas han aumentado su popularidad en los últimos años como un método para sobrellevar el cansancio del trabajo diario o las largas noches de fiesta. Un 30% de los adultos (entre 18 y 65 años), un 68% de los adolescentes (entre 10 y 18 años) y un 18% de los niños (entre 5 y 10 años) consumen bebidas energéticas, según un estudio realizado en 2013 por la Agencia Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA, en sus siglas en inglés). Además, un 11% de los consumidores adultos y un 12% de los adolescentes han tomado más de un litro de este tipo de productos en un solo día.

Ahora, un equipo de investigadores que trabaja en la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte de que el incremento del consumo de bebidas energéticas puede suponer un problema para la salud pública. Los autores precisan que una revisión de los artículos científicos publicados sobre los efectos del consumo excesivo de tales refrescos sugiere que "la preocupación de la comunidad científica y del público respecto a los potenciales efectos adversos para la salud de un incremento del consumo de bebidas energéticas es válido en líneas generales".

Los riesgos para la salud de

estos productos se deben principalmente a la cafeína que contienen, aunque los responsables de la revisión, publicada en la revista *Frontiers in Public Health*, reconocen que resultan necesarios más estudios para evaluar los efectos a largo plazo de la combinación con otros ingredientes, como la taurina o el guaraná.

La sobredosis de cafeína puede provocar, entre otros síntomas, palpitaciones, hipertensión, convulsiones y, en raras ocasiones, la muerte. No obstante, es difícil evaluar la parte de estos problemas causados por las bebidas energéticas, ya que estos productos no siempre han tenido su propio código de seguimiento en los centros dedicados a atender intoxicaciones y falta información sobre los efectos adversos de su consumo excesivo.

Aunque los autores destacan que ha habido pocos "estudios rigurosos llevados a cabo en Europa sobre el riesgo asociado a un incremento en el consumo de bebidas energéticas, particularmente entre gente joven", trabajos realizados en EE UU han encontrado una asociación entre una elevada ingesta de estos refrescos —seis bebidas energéticas al mes o más— y tener comportamientos de riesgo como practicar sexo sin condón, meterse en pelicas o conducir sin cinturón de seguridad.

Este tipo de comportamientos pueden tener parte de su explica-



El 68% de los adolescentes europeos consume bebidas energéticas. / OJAP LAMONNE

El mayor problema para la salud es su alto contenido en cafeína

El informe critica la publicidad que liga estos productos al ejercicio

ción en que el consumo de bebidas energéticas se combina con frecuencia con el de alcohol, otro de los riesgos de estos refrescos. La EFSA indica que el 70% de los jóvenes de 18 a 29 años toma ese tipo de mezclas, que aumentan el peligro de consumir bebidas espirituosas al enmascarar sus efectos y dar una falsa sensación de resistencia al alcohol.

João Breda, responsable del

programa para Nutrición, Actividad Física y Obesidad de la oficina europea de la OMS y autor principal del artículo, señala que "cuando se encuentra en salud pública algo que puede ser importante, hay que iniciar la discusión sobre ese posible problema cuanto antes". Breda, quien aclara que sus conclusiones no son recomendaciones oficiales del organismo, también muestra su preocupación por el tipo de promoción de las bebidas energéticas. Este tipo de publicidad, dirigido a jóvenes y adolescentes, suele estar muy vinculado al rendimiento deportivo de máximo nivel. "En Europa, un estudio observó que el 41% de los adolescentes consumían bebidas energéticas para realizar ejercicio", escriben en su texto. Y añaden que "el exceso de cafeína combinado con una actividad física intensa puede ser peligroso". El autor principal del estudio puntualiza que, por la forma de consumo y

por los ingredientes agregados a la cafeína en las bebidas energéticas, el café no supone una preocupación de la misma magnitud para ellos. Si la cafeína fuese el único ingrediente de esos refrescos, la mayoría no se diferenciarían demasiado del café. Red Bull, la reina entre este tipo de bebidas, tiene 80 miligramos de cafeína por cada lata de 250 mililitros, aproximadamente la misma cantidad de esta droga psicoactiva presente en un café.

La Asociación de Bebidas Refrescantes (Anfabra) afirma que en las etiquetas de estos productos se incluye la recomendación de consumir de forma moderada y la advertencia de que es una bebida dirigida al público adulto y no recomendada para niños o embarazadas. En otros países de Europa, como Dinamarca, Noruega o Islandia ya se ha prohibido su consumo. También en Francia, aunque se levantó el veto en 2008.

El Gobierno crea cuenta oficial en Twitter sobre el Ébola en España

MADRID, 14 (Portaltic/EP)

El Comité Especial para la Gestión de la enfermedad por el virus Ébola ha inaugurado una cuenta en Twitter para poder dar información sobre las últimas noticias con respecto a esta enfermedad.

Desde la cuenta @Info_Ebola_Es se han publicado seis 'tuits' en los que se recogían las declaraciones del director del Instituto de Salud Carlos III de Madrid y miembro del Comité Científico, Antonio Andreu, sobre el estado de la auxiliar de ENFERMERÍA infectada, Teresa Romero, y sobre la situación de contagio del Ébola en España, que se encuentra "totalmente controlada por las autoridades sanitarias"

El perfil ya cuenta con más de 8.600 seguidores y muestra el símbolo de verificación de la red social.

El Comité Especial para la Gestión de la enfermedad por el virus Ébola en su último comunicado del día ha confirmado una "leve mejoría" en Romero, aunque todavía se encuentra "estable dentro de la gravedad". También ha reiterado que son 17 los casos que se están estudiando de la enfermedad: uno es el de la propia Teresa Romero, la única infectada hasta la fecha; otro es el de otra ENFERMERA que aún está pendiente de la segunda prueba, aunque permanece asintomática; y los 15 restantes están en observación por haber mantenido contacto con Romero, pero todos permanecen sin síntoma alguno del virus.

LA AMENAZA DEL ÉBOLA LA SITUACIÓN DE LA ENFERMA

Teresa Romero, estable y «animada», ve «cada vez más cerca el momento de salir del túnel»

La auxiliar de enfermería infectada por ébola y su marido denunciarán al consejero madrileño de Sanidad

MADRID. Teresa Mesa, por fin, sonrió. Fu la puerta del Instituto de Salud Carlos III, en esa sala de prensa improvisada en que se ha convertido la acera de la madrileña calle de Sinesio Delgado, la portavoz del matrimonio ingresado en las plantas más altas del centro había podido hablar con Javier Limón y comprobó que su amigo se encontraba en perfectas condiciones, asintomático y afebril. En las mismas condiciones están los trece sanitarios y la señora de la limpieza del hospital de Alcorcón que compartieron «encero» en el hospital Carlos III. Con este diagnóstico, se reduce al mínimo las probabilidades de que en las próximas jornadas desarrollen la enfermedad del ébola.

Sobre el estado de salud de la auxiliar gallega, Teresa Romero, el comité científico se limitó a señalar que se mantiene estable, dentro de su estado clínico grave. El grado de optimismo sobre el estado de salud lo puso la portavoz. Mesa aseguró que su amiga estaba «animada» y que incluso se había levantado para estirar un poco las piernas por la habitación y había charlado con sus compañeros de trabajo. «De momento va todo de maravilla. Llegar hasta aquí ya es un triunfo porque han pasado los días más críticos», comentó la portavoz, quien tampoco se quiso olvidar de los otros problemas que arrastra Teresa.

Fuentes sanitarias destacaron que los pulmones, concretamente el izquierdo, son los órganos más perjudicados por la acción del ébola. El otro motivo de preocupación es la carga vírica, que fluctúa en demasía: unas veces hay picos demasiado altos y en otros, muy bajos.

La portavoz también comentó que la pareja ha podido hablar por primera vez en casi una semana. Mesa asistió a la charla. Duró diez minutos y fue por teléfono, ya que es imposible que Limón esté en contacto con Romero. Además de decirse las «cosas propias de una pareja que no se ve desde hace tiempos», se pusieron al día. Limón, muy emocionado por hablar con su mujer, no le quiso contar quizás la más importante para Teresa: la muerte de Escalibur, su mascota. Esquivó la cuestión con un lacónico «no te preocupes por estas cosas». La portavoz indicó que su marido pudo comprobar la «fortaleza» y el buen ánimo de Romero, quien le comentó que ve cada vez más cerca el momento de salir del túnel.

Además, la auxiliar de enfermería no dudaría en repetir sus acciones, a pesar de que las consecuencias le pueden costar la vida. Se volvería a presentar voluntariamente para intentar salvar la vida a otros enfermos de ébola, como hizo con

los misioneros Miguel Poirares y Manuel García Viejo. «Claro que sí. Ahora además tengo los antivirales. No pasa nada», recalcó Teresa a través de su esposa. Mesa también confesó que, a pesar del buen ánimo de su conocida y de las ganas que tiene de comunicarse con los demás, todavía tiene lagunas y está un poco aturdida por la medicación que está recibiendo.

Por otro lado, y pese a la petición de perdón del consejero de Sanidad madrileño del martes, Teresa Romero y su marido anunciaron, a través de la propia Mesa, que emprenderán acciones legales contra Javier Rodríguez por sus declaraciones de la semana pasada, en las que acusaba a la paciente de haber ocultado información.

Mesa explicó que la «memoria» de Javier Limón es, una vez su mujer se recupere, abordar con servicios jurídicos la posibilidad de emprender «acciones legales» contra el consejero. En este punto, indicó que estudiaría «más arriba» y tomar medidas también contra la ministra de Sanidad, Ana Mato, aunque en esto admitió que no hay nada cerrado al respecto. «Si el consejero está ahí es porque alguien lo ha puesto», añadió.

La pareja no acepta las «disculpas» del consejero, porque entienden que debería haberlo hecho «mucho antes». «Ahora no tiene sentido, si se quiere lavar la cara que lo haga de otra forma. Lo único que va a admitirle es su dimisión», indicó la portavoz familiar citando palabras del marido.

Desde el Sindicato de Técnicos de Enfermería (SAE) han registrado a su vez en la Consejería de Sanidad un total de 33.327 firmas de profesionales y usuarios sanitarios para exigir la dimisión del titular del departamento por sus declaraciones sobre Teresa Romero. Las rúbricas se han recogido en hospitales y centros de salud de todo el país desde el pasado viernes.

Formación
Mientras, el director del Instituto de Salud Carlos III, Antonio Anelón, informó al comité científico que asiste al Gobierno que los nuevos cursos de formación sanitaria para el ébola comenzaron ayer por la tarde en la Escuela Nacional de Salud. Este protocolo comenzó con los profesionales que han atendido a los pacientes de esta pandemia, conocimientos que luego se trasladarán a todos los sanitarios de España a través de los centros de referencia.

Por otra parte, el presidente del sindicato CSI E. Miguel Borra, criticó que, en su opinión, los medios materiales y protocolos del Ministerio de Sanidad para afrontar el ébola son «insuficientes» y denunció la falta de equipamiento adecuado para los profesionales.

CONSECUENCIAS

Un virus que no debería dejar secuelas. Luis Estuñes, del comité científico sobre el ébola, asegura que Teresa Romero «probablemente no tendrá secuelas» por su edad una vez que se logre su recuperación. Por su parte, Mar Lago, médico que atiende a la sanitaria, dice que se desconoce si puede tener secuelas a largo plazo si supera la enfermedad, pero que no tendría que ser así puesto que las patologías infecciosas «emplezan, se desarrollan y terminan».

Borra lamentó que existiera una multitud de trajes diferentes en cada hospital y que faltaran guantes o máscaras concretas, e incluso que se faciliten las mejores guías de protección posible a los trabajadores. Asimismo, solicitó que se coloquen cámaras en las esclusas para poder analizar todas las situaciones de riesgo.

Menos críticos se mostraron los presidentes de los Colegios de Enfermería de toda España, que, reunidos ayer en Madrid, valoraron el «cambio de rumbo» en la gestión del ébola por parte del Gobierno y el «matuteo» digno y profesional» proferido a la auxiliar contagiada por el virus. El Consejo General de Enfermería aplaudió que el Ejecutivo

haya «cortado de raíz» las voces políticas que pretendían «normalizar» a una magnífica profesional que puso en juego su vida para cuidar, de forma voluntaria y altruista, a dos pacientes contagiados de ébola repatriados.

No obstante, durante esta reunión también se constató que «todavía hay numerosos profesionales sanitarios en gran parte de España que han denunciado ante sus colegios provinciales que, estando en primera línea de actuación, siguen sin conocer suficientemente los protocolos». Asimismo, además, una falta de adiestramiento y escasez de medios para garantizar su seguridad ante un hipotético caso de paciente infectado.

DANIEL ROLDÁN/AGENCIAS



La ministra de Sanidad, Ana Mato, ayer en el Congreso de los Diputados. A FOTOS: EUGENIO MARTINEZ

Mato: «Probablemente no lo hemos hecho todo bien y había cosas que mejorar»

La oposición le exige que admita errores en la gestión de la crisis del ébola

MADRID. La ministra de Sanidad, Ana Mato, reconoció ayer por primera vez que en la gestión de la crisis del ébola «probablemente no se ha «hecho todo bien» y había «muchísimas cosas que mejorar», pero defendió que el Gobierno actuó «desde el minuto cero» para controlar la situación y evitar nuevos contagios. «Probablemente no hemos hecho

todo bien y probablemente había muchísimas cosas que mejorar», según admitió durante el turno de réplica en su intervención en la Comisión de Sanidad en el Congreso. En su intervención, dijo que «hay que mejorar y cambiar algunas cosas» ya que «se ha producido un suceso que no tenía por qué haberse producido», por lo que es preciso «sanalizar las causas y atajar la situación».

«Somos conscientes de que algo tuvo que pasar», señaló Mato, para que se produjera el contagio de la auxiliar de Enfermería Tere-

sa Romero durante la atención del misionero Manuel García Viejo. No en vano, defendió que el mismo martes ya se empezaron a «revaluar» los protocolos y que, desde entonces, España ha trabajado con «máxima transparencia, máxima garantía de seguridad y tranquilidad de los ciudadanos».

Mientras, los grupos de la oposición en el Congreso exigieron a la ministra que admita que se produjeron errores en la gestión de la crisis del ébola en España y se asuman responsabilidades políticas tras el primer contagio por el



A LAS 20.00, EN ZTV

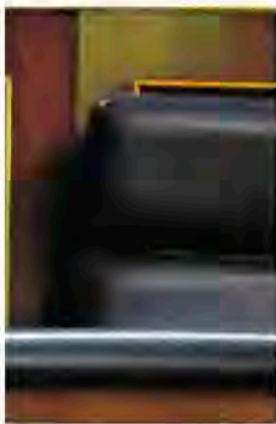
**LA CRISIS DEL
ÉBOLA, HOY
A DEBATE**

El programa 'Tribuna abierta' de ZTV ofrece hoy un debate moderado por su directora, Victoria Martínez, con Juan Carlos Ferrando, presidente del Comité Asesor Clínico de Referencia Regional sobre el ébola; Juan Antonio Amiguet, jefe de Enfermedades Infecciosas del Clínico; Alberto Vergara, jefe de Vigilancia Epidemiológica de Aragón, y Carlos Martín, catedrático de Microbiología.

NO TE LO PIERDAS

'Tribuna

abierta'
El debate en
ZTV se emite
esta noche
a las 20.00



virus en España. Además, el PSOE preguntó si visitará a Romero. «Va a ir usted a visitar a la familia de Teresa y a los familiares? No sé si debería o no, pero el presidente fue, tarde probablemente, y le abuchearon, pero se agradece que se haga una visita, aunque sea tarde y para no responder preguntas», dijo el responsable socialista.

«Encauzada»

Por su parte, el presidente del Gobierno, Mariano Rajoy, volvió a lanzar un mensaje de tranquilidad sobre la crisis del ébola al asegurar que está «encauzada» e incluyó, además, en que el contagio es «muy difícil», ya que solo ocurre por contacto con fluidos de enfermos en fase avanzada. Lo hizo en la sesión del control al Gobierno.

AGENCIAS/HERALDO